|  |
| --- |
| ZAVOD ZA ZAPOŠLJAVANJE CRNE GORE |
| Područna jedinica |  |

ZAVRŠNI IZVJEŠTAJ

|  |  |
| --- | --- |
| IME I PREZIME KORISNIKA |  |
| JMBG |  |
| PRAVNI STATUS I NAZIV POSLOVNOG SUBJEKTA KORISNIKA |  |
| ADRESA POSLOVNOG SUBJEKTA |  |
| KONTAKT TELEFON |  |
| NAZIV BIZNIS IDEJE |  |
| MJESTO REALIZACIJE  |  |
| REFERENTNI BROJ UGOVORA |  |
| DATUM POČETKA UGOVORA |  |
| DATUM ZAVRŠETKA UGOVORA |  |

Napomena:

Ovaj izvještaj mora biti popunjen elektronski, potpisan i pečatiran od strane korisnika.

|  |  |
| --- | --- |
| NAVEDITE BROJ I DATUM RJEŠENJA O REGISTRACIJI POSLOVNOG SUBJEKTA. |  |
| DA LI STE SVE AKTIVNOSTI SPROVELI U SKLADU SA UGOVOROM/BIZNIS PLANOM?UKOLIKO NIJESTE, NAVEDITE AKTIVNOSTI KOJE NIJESTE USPJELI DA REALIZUJETE TOKOM PRVIH PET, ODNOSNO 10 MJESECI REALIZACIJE.DA LI JE REALIZACIJA PLANIRANIH AKTIVNOSTI IZOSTALA U POTPUNOSTI ILI STE IH REALIZOVALI PO ISTEKU PERIODA REALIZACIJE BIZNIS PLANA IZ SOPSTVENIH ILI NEKIH DRUGIH IZVORA FINANSIRANJA? | DA | NE |
|  |
|  |
| DA LI SU SVI TROŠKOVI U VEZI REALIZOVANIH AKTIVNOSTI KOJE SE FINANSIRAJU IZ BESPOVRATNIH SREDSTAVA PLAĆENI TOKOM PRVIH 10 MJESECI IZVRŠENJA UGOVORA?UKOLIKO NIJESU, NAVEDITE TROŠAK KOJI JE NASTAO, A NIJESTE GA ISPLATILI U NAVEDENOM PERIODU I U UZ OVAJ IZVJEŠTAJ PRILOŽITE DOKAZ O IZVRŠENOM PLAĆANJU IZ DODIJELJENIH BESPOVRATNIH SREDSTAVA. | DA | NE |
|  |
| DA LI STE U PERIODU REALIZACIJE BIZNIS PLANA BILI UKLJUČENI U SISTEM PDV-A? |  |
| OPIŠITE KAKO SU NAKON REALIZACIJE BIZNIS PLANA SPROVEDENE AKTIVNOSTI UTICALE NA DALJE POSLOVANJE. |  |
| OPIŠITE UKRATKO SVE AKTIVNOSTI REALIZOVANE U POSLJEDNJA DVA MJESECA IZVRŠENJA UGOVORA. |  |
| DA LI STE SE PO ISTEKU PERIODA FINANSIJSKE PODRŠKE ZAVODA SUOČILI SA FINANSIJSKIM POTEŠKOĆAMA U POSLOVANJU?DA LI STE SE SUOČILI SA ADMINISTRATIVNIM, KADROVSKIM ILI DRUGIM POTEŠKOĆAMA U POSLOVANJU?UKOLIKO JESTE, NAVEDITE IH, NAVEDITE DA LI STE USPJELI DA IH PREVAZIĐETE, ŠTA STE NA TOM PLANU PREDUZELI, ODNOSNO ŠTA PLANIRATE DA PREDUZMETE.  | DA | NE |
| DA | NE |
|  |
|  DA LI STE NAKON REALIZACIJE BIZNIS PLANA ODRŽALI SVOJE ZAPOSLENJE SA PUNIM RADNIM VREMENOM?UZ IZVJEŠTAJ PRILOŽITE DOKAZ O UPLAĆENIM POREZIMA I DOPRINOSIMA ZA POSLJEDNJA DVA MJESECA IZVRŠENJA UGOVORA. |  |
| DA LI STE NAKON REALIZACIJE BIZNIS PLANA, ODNOSNO PRESTANKA FINANSIJSKE PODRŠKE OD STRANE ZAVODA ZADRŽALI U RADNI ODNOS DRUGO/A ZAPOSLENO/NA LICE/A?UZ IZVJEŠTAJ DOSTAVITE DOKAZ O ISPLAĆENIM ZARADAMA I UPLAĆENIM POREZIMA I DOPRINOSIMA ZA POSLJEDNJA DVA MJESECA IZVRŠENJA UGOVORA. |  |
| DA LI STE PROŠIRILI KADROVSKE KAPACITETE?UKOLIKO JESTE, U KOM OBIMU I DA LI STE ZAPOSLILI LICE/A IZ EVIDENCIJE ZAVODA? | DA | NE |
|  |

PRILOZI:

-

-

**MJESTO I DATUM:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_/\_\_/202\_.g.

|  |
| --- |
| **Korisnik****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

 **M.P.**

**popunjava zzzcg**

**Kontrolisao/la:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dana\_\_/\_\_/202\_.g. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Odobrio/la:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dana\_\_/\_\_/202\_.g. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Ime i prezime Radno mjesto Potpis