

**Integralnim pristupom ka socijalnoj uključenosti (IASI)****PRIJAVA ZA DODJELU GRANT SREDSTAVA PODRŠKE  
SAMOZAPOŠLJAVANJU MARGINALIZOVANIM KATEGORIJAMA DRUŠTVA  
SA TERITORIJE GRADA BIJELJINA 2025****INFORMACIJE O PODNOSIOCU PRIJAVE**

Ime i prezime:

Datum rođenja:

JMBG:

Adresa stanovanja:

Opština/Grad:

Kontakt telefon:

Email adresa:

Najviši završen stepen obrazovanja:

Zanimanje (stečeno zvanje):

Da li ste prijavljeni na evidenciju nezaposlenih lica JU Zavoda za zapošljavanje ?    Da     Ne 

Informacije o članovima domaćinstva:

| Ime i prezime | JMBG | Zaposlen | Nezaposlen | Učenik/Student |
|---------------|------|----------|------------|----------------|
|               |      |          |            |                |
|               |      |          |            |                |
|               |      |          |            |                |
|               |      |          |            |                |
|               |      |          |            |                |
|               |      |          |            |                |
|               |      |          |            |                |
|               |      |          |            |                |

Da li Vi ili članovi Vašeg domaćinstva spadaju u jednu od navedenih kategorija?  
**(možete izabrati više odgovora)**

- |  |                          |
|--|--------------------------|
| 1. Aplikant/ica je osoba sa invaliditetom                                    | <input type="checkbox"/> |
| 2. Žena kao predloženi nosilac/korisnik paketa                               | <input type="checkbox"/> |
| 3. U domaćinstvu ima više osoba sa invaliditetom ili dijete sa invaliditetom | <input type="checkbox"/> |
| 4. U domaćinstvu ima više od 1 nezaposlenog člana                            | <input type="checkbox"/> |

**Partner u implementaciji projekta:****Otaharin**  
Centar za integrativnu inkluziju Roma i Romkinja

Centar za integrativnu inkluziju Roma i Romkinja "Otaharin"

Profesora Bakajlića 32,76300 Bijeljina

Tel: +387 55 250 543

e-mail: [ugotaharin@teol.net](mailto:ugotaharin@teol.net)web: [www.otaharin.org](http://www.otaharin.org)

**PRIJAVA ZA DODJELU GRANT SREDSTAVA PODRŠKE  
SAMOZAPOŠLJAVANJU MARGINALIZOVANIM KATEGORIJAMA DRUŠTVA  
SA TERITORIJE GRADA BIJELJINA 2025**

|   |   |
|---|---|
| 5. Žena kao predloženi nosilac/korisnik paketa podrške bez punoljetnih muških članova (samohrana majka)   | <input type="checkbox"/>                                |
| 6. Mlade nezaposlene osobe do 35 godina starosti  | <input type="checkbox"/>                                |
| 7. Osoba pripadnik/ca nacionalne manjine  | <input type="checkbox"/>                                |
| Da li Vaše domaćinstvo prima pomoć Centra za socijalni rad:   | Da <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/> |
| Da li pripadate jednoj od ostalih grupa u nepovoljnoj socijalnoj situaciji? <b>(možete izabrati više odgovora)</b>  |   |
| korisnik stalne novčane pomoći  | <input type="checkbox"/>                                |
| porodica bez redovnih mjesečnih primanja (ne računajući tuđu njegu i ličnu invalidninu)   | <input type="checkbox"/>                                |
| <b>POSTOJEĆA EKONOMSKA AKTIVNOST</b>  |   |
| Da li imate prihodovnu aktivnost u poljoprivrednoj, zanatskoj ili drugoj djelatnosti:   | Da <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/> |
| Ukoliko da, koji je iznos Vaših mjesečnih prihoda?  |   |
| Opisati kratko aktivnost kojom se trenutno bavite:<br><i>(Da li je riječ o vlastitom biznisu, drugoj poslovnoj aktivnosti itd..)</i>  |   |
| Da li ste pohađali neformalne obuke u protekle tri godine za poduzetničku aktivnost i da li imate iskustva u pokretanju vlastitog biznisa?  |   |
| Da <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/>   |   |
| Da li biste prisustvovali i učestvovali u obukama za pisanje biznis planova?  |   |
| Da <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/>   |   |
| U koju svrhu bi utrošili novac i šta Vam je potrebno za obavljanje vaše aktivnosti:<br><b>(možete izabrati jedan odgovor)</b>   | Staviti oznaku:   |
| a) Paket podrške u poljoprivredi (nabavka opreme i repromaterijala za održivost poljoprivrednog gazdinstva, plastenika ili opreme za plastenik, nabavka rasadnog materijala i slično) | <input type="checkbox"/>                                |
| b) Paket podrške u samozapošljavanju (nabavka opreme, alata i sirovina za zanatske i ekonomske aktivnosti i drugo)  | <input type="checkbox"/>                                |

**PRIJAVA ZA DODJELU GRANT SREDSTAVA PODRŠKE  
SAMOZAPOŠLJAVANJU MARGINALIZOVANIM KATEGORIJAMA DRUŠTVA  
SA TERITORIJE GRADA BIJELJINA 2025**

**OPISATI POSLOVNU IDEJU:**

*(Opisati čime se želite baviti, zašto baš to želite? Na koji način će Vam ova donacija pomoći da povećate svoje prihode? Šta Vam je potrebno? Kako ćete iskoristiti sredstva? Kako će to uticati na rast prihoda domaćinstva?)*

**UKUPNA VRIJEDNOST TRAŽENE PODRŠKE:**

**DONJI DIO OBRASCA POPUNITI SAMO AKO APLICIRATE ZA PAKET PODRŠKE U POLJOPRIVREDI**

Ukoliko aplicirate za poljoprivredni paket podrške da li nesmetano raspolazete (u vlasništvu ili zakupu) obradivim poljoprivrednim zemljištem ili objektom:

Da  Ne

Domaćinstvo raspolaze opremom i mehanizacijom za obradu zemljišta?

Da  Ne

Ukoliko je odgovor DA navesti šta od opreme:

Da li je jedan od članova domaćinstva prošao obuke za poljoprivrednu proizvodnju u protekle tri godine ili je član zadruge?

Da  Ne

Da li je domaćinstvo je uvezano u otkup poljoprivrednih proizvoda ili da li prodaje poljoprivredne proizvode?

Da  Ne

Ja, \_\_\_\_\_, ovim potvrđujem tačnost navedenih podataka i prihvatam da netačnost navoda u ovoj prijavi znači diskvalifikaciju mog domaćinstva iz programa podrške marginalizovanim kategorijama društva sa teritorije GRADA BIJELJINA

Potpis:

Datum:

