**ПРИЈАВА за САМОВРАБОТУВАЊЕ**

**за учество на Јавниот повик за избор на корисници на проектот на Програмата за развој на Обединетите нации - УНДП „Зајакнување на националните и локалните системи за поддршка на социо-економската интеграција на повратниците во Западен Балкан“ кој се спроведува во соработка со Општините Прилеп, Штип и Шуто Оризари**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ОСНОВНИ ИНФОРМАЦИИ ЗА Апликантот:** | | | | | |
| **Име и презиме** | | | |  | |
| **Дата на раѓање** | | | |  | |
| **ЕМБГ** | | | |  | |
| **Пол** | | | |  | |
| **Општина** | | | |  | |
| **Адреса (улица и број)** | | | |  | |
| **Контакт телефон** | | | |  | |
| **E-mail adresa** | | | |  | |
| **Број на членови во домаќинство** | | | | број \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **Број на вработени /невработени членови на домаќинството** | | | | Број на вработени \_\_\_\_\_ број на невработени \_\_\_\_\_\_\_ | |
| **Апликантот припаѓа на тешко вработлива група:**  **(може да се заокружат повеќе групи)** | | | | 1. **Невработени лица повратници** 2. **Невработени лица од Ромската заедница** 3. **Невработени млади лица до 29 години** 4. **Невработени лица со попреченост** 5. **Невработени лица – мажи до 60 години и жени до 58 години** 6. **Жени-жртви на родово базирано насилство и жртви на семејно насилство** 7. **Невработени лица кои сакаат да го формализираат својот бизнис-мажи до 60 години и жени до 58 години** | |
| **Социо -Економска состојба на апликантот** | | | | | |
| **Колку долго сте невработени?** | | | Број на години \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| **Дали имате започнато со неформален бизнис, доколку е да колку долго работите?** | | | **Да , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Не** | | |
| **Дали членовите на домаќинството ќе ви помагаат во Вашиот бизнис?** | | | **Да , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (број на членови)** | | |
| **Дали апликантот има формално/неформално образование, искуство или квалификација за бизнисот кој планира да го работи (краток опис)** | | | **Да**  **Не** | | |
| **Краток опис на Бизнис идеата** | | | | | |
| **Име на бизнис идеата:** |  | | | | |
| **Локација на бизнисот** |  | | | | |
| **Опис на бизнис идеата:** |  | | | | |
| **Список на потребна**  **опрема, материјали и/или трговска стока** |  | | | | |
| **Примарната активност во која сакате да започнете сопствен бизнис припаѓа на:** | | | | | |
| **производство** | | **услуга** | | | **трговија** |

Подносителот на барањето под целосна материјална и кривична одговорност изјавува дека информациите во пријавата се вистинити и точни.

Обврски на апликантот:

- да учествува на обуки за претприемништво и бизнис планирање

- активно да учествува во изработка на бизнис план;

- да ги обезбеди потребните предуслови за ангажирање во планираната дејност за програмата за започнување на сопствен бизнис (земјиште/објект/просторија), односно да регистрира правен субјект преку ЦРМ, пред преземање на опремата и материјалите;

- да учествува во менторската програма и да ги применува советите добиени од менторот;

- да ги подмирува обврските поврзани со плати и осигурување од работен однос во пориод од две години од моментот на регистрација на сопствена компанија.

- да не го отуѓи, даде под закуп или да го пренесе сопственоста на предметот на поддршка (примената опрема) на трето лице во рок од 2 години од датумот на испорака и дека ќе го користи за неговата намена;

Проектот може да ја повлече доделената опрема во случај на непочитување на условите на овој Јавен повик од страна на корисникот.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Потпис на Апликантот**

Место и датум: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заедно со пополнетиот и потпишан ФОРМУЛАР ЗА АПЛИКАЦИЈА, како придружна документација мора да се достави следново:**

**1. Согласност за обработка на лични податоци;**

**2. Изјава дека апликантот е повратник;**