|  |  |
| --- | --- |
| **ZAHTJEV**  **MJERA II - ORGANIZOVANJE UDRUŽENJA IZDAVALACA PRIVATNOG SMJEŠTAJA** | |
| **Osnovni podaci o podnosiocu zahtjeva** | |
| **Podnosilac zahtjeva** |  |
| **Kategorija podnosioca** | 1) Privredno društvo, drugo pravno lice, preduzetnik registrovan za obavljanje turističke i/ili ugostiteljske djelatnosti koje ispunjava uslove za obavljanje te djelatnosti utvrđene Zakonom o turizmu i ugostiteljstvu;  2) Fizičko lice - pružalac ugostitelsjkih usluga u domaćinstvu i seoskom domaćinstvu koji ispunjava uslove za obavljanje te djelatnosti utvrđene Zakonom o turizmu i ugostiteljstvu; |
| **Sjedište** |  |
| **Telefon** |  |
| **E-mail/Internet adresa** |  |
| **JMBG/PIB** |  |
| **Odgovorna osoba/osoba ovlašćena za zastupanje** |  |
| **Osoba za kontakt** |  |
| **Poslovna banka** |  |
| **Broj žiro računa** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Podaci o projektu** | |
| **Naziv udruženja** |  |
| **Mjesto realizacije projekta** |  |
| **Kratak opis** |  |
| **Model finansiranja troškova** | |
| **Ukupan iznos potrebnih sredstava za realizaciju cijelog projekta** |  |
| **Traženi iznos podrške** |  |
| **Sopstvena sredstva** |  |
| **Drugi izvori finansiranja (navesti koji)** |  |

**Podnosilac zahtjeva na Javni poziv obavezan je dostaviti sljedeću dokumentaciju:**

a) Popunjeni obrazac koji se nalazi kao prilog ovog Javnog poziva;

b) Opis projekta uz koncept funkcionisanja i održavanja tokom najmanje 5 godina nakon njegove realizacije;

c) Plan aktivnosti koji uključuje rok realizacije po svakoj aktivnosti;

d) Dokaz o pravnom statusu svih zainteresovanih za učlanjenje u udruženje, dokaz o registraciji;

e) Ukoliko je podnosilac pružalac turističkih/ugostiteljskih usluga, ovjerena kopija odobrenja za obavljanje djelatnosti;

f) Dokaz izdat od organa nadležnog za poslove poreza da su uredno prijavljene, obračunate i izvršene sve obaveze po osnovu poreza i doprinosa do 90 dana prije dostavljanja prijave na javni poziv.

g) Listu potencijalnih članova udruženja sa njihovim potpisima.

|  |  |
| --- | --- |
| Mjesto i datum M.P.    **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | Potpis odgovorne osobe/osobe ovlašćene za zastupanje    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |