



УПИТНИК
САМОЗАПОШЉАВАЊЕ 2014

попунити штампаним словима

Име и презиме: _____

ЈМБГ:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Контакт телефон: _____

УСЛОВИ:

Да ли припадате једној од доле наведених категорија незапослених лица? (заокружите којој)

1. лица старија од 45 година
2. лица са инвалидитетом
3. самохрани родитељи
4. лица која су била на издржавању казне затвора
5. жртве трговине људима, злостављања, занемаривања, насиља и експлоатације
6. родитељи деце са инвалидитетом
7. млади без родитељског старања
8. интерно избегла и расељена лица
9. повратници по споразуму о реадмисији
10. етничке мањине

Да ли сте евидентирани на Националној служби за запошљавање? ДА НЕ

Да ли сте завршили инструктивну обуку по плану и програму Националне службе за запошљавање ?
ДА _____ (упишите годину када) НЕ

Упишите ако сте завршили обуку за писање пословног плана или другу инструктивну обуку везану за самозапошљавање и/или предузетништво, код кога, када и из које области?

Да ли имате пребивалиште/или боравиште (минмално 2 године) у Београду? ДА НЕ

Адреса из личне карте : _____

ИНФОРМАЦИЈЕ:

Опишите укратко Вашу пословну идеју? (напишите шта бисте радили и где)

Упишите оквирну вредност планиране инвестиције за започињање посла у динарима:

Упишите делатност у којој планирате започињање посла:

Да ли сте имали искуства у делатности у којој планирате започињање сопственог посла?

ДА

НЕ

Досадашње радно искуство (напишите шта сте све до сада радили)

Правни облик планираног организовања? (заокружити)

1. предузетник 2. ортачко друштво 3. доо 4. друго _____

Упишите општину на којој планирате започињање посла: _____

Споразум са подносиоцем пријаве:

Сагласан/а сам да моји подаци буду у бази Градског центра за социјално предузетништво Београда .
Ови потврђујем да су све информације дате у овом обрасцу тачне.

Име и презиме : _____
(пуно име и презиме)

Датум: _____

Потпис: _____

Попуњава центар

БРОЈ:

Датум и време пријема: