**MINISTARSTVO GOSPODARSTVA I ODRŽIVOG RAZVOJA PRIJAVNI OBRAZAC RZP22**

**Zagreb, Ulica grada Vukovara 78**

# PRIJAVNI OBRAZAC ZA PROGRAM

|  |
| --- |
| **I. OPĆI PODACI O PODNOSITELJU PRIJAVE** |
| **1.** | Naziv |  |
| **2.** | Datum osnivanja |  |
| **3.** | Matični broj /OIB |  |  |  |  |  |  |  |  | OIB |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4.** | Ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje zadruge |  | **5.** | Žena [ ]  | Muškarac [ ]  |
| **6.** | Kategorija prema članstvu (označiti sve što se odnosi na članstvo) | žena [ ] (više od 50% članstva) | pripadnik romske [ ] nacionalnosti (više od 50% članstva) | osoba s [ ] invaliditetom (više od 50% članstva)  |
| **7.** | Sjedište  | Županija |  |
| Općina / Grad |  |
| Ulica i kućni broj |  |
| Poštanski broj | Poštanski ured |
|  |  |  |  |  |  |
| **8.** | Telefon  |  | E-mail |  |
| **9.** | Poslovna banka  |  |
| **10.** | IBAN žiro-računa  | **H** | **R** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **1** | **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **11.** | Broj zaposlenih u zadruzi | ukupno:\_\_\_\_\_\_\_ od toga žene:\_\_\_\_\_\_\_ mladi (do 30 g.):\_\_\_\_\_\_\_ invalidi:\_\_\_\_\_\_\_ ostali:\_\_\_\_\_\_\_ |

 **„RAZVOJ ZADRUŽNOG PODUZETNIŠTVA“ ZA 2022. GODINU**

|  |
| --- |
| **II. NAMJENA SREDSTAVA u kunama (bez PDV-a)** |
| **SKUPINA A** |
| Ulaganje u razvoj novih proizvoda/usluga (potpuno novi proizvod /usluga, linija novih proizvoda/usluga, nadopuna linije, uvođenje proizvoda/usluga na tržište, proizvod/usluga s manjim promjenama, ali usmjeren na potpuno novi ciljni segment tržišta, proizvod/usluga proizveden/pružen uz smanjene troškove) uključujući troškove vanjskih usluga u razvoju novog proizvoda/usluge  |  |
| Nabava strojeva, postrojenja i opreme, mjernih i kontrolnih uređaja i instrumenata te računalnih programa namijenjenih isključivo za obavljanje poslovne djelatnosti koje doprinose unaprjeđenju djelatnosti zadruge  |  |
| Poboljšanje i prilagodba poslovnog prostora obavljanju poslovne djelatnosti  |  |
| Priprema, uvođenje i certificiranje sustava upravljanja kvalitetom i normi te troškove stjecanja prava uporabe znaka Hrvatska kvaliteta, Izvorno hrvatsko, Hrvatski otočni proizvod te Znaka tradicijskog odnosno umjetničkog obrta |  |
| Upravljanje i zaštita intelektualnog vlasništva  |  |
| **SKUPINA B** |
| Edukacija/stručno osposobljavanje zadrugara i zaposlenika zadruge |  |
| Usluge korištenja vanjskih subjekata u razvoju proizvoda (atestiranje opreme i instalacija, testiranje proizvoda, promotivne aktivnosti, grafička rješenja i inovacija u dizajnu proizvoda, ambalaži i dr.) |  |
| Marketinške aktivnosti (nastup na domaćim i inozemnim sajmovima (zakup, opremanje izložbenog prostora, promidžbeni materijali, korištenje vanjskih usluga pri istraživanju tržišta (benchmarking),stvaranje tržišne marke, oblikovanje proizvoda/usluge (dizajn), izrada web stranice i izrada promidžbenog materijala) |  |
| **Ukupno** |  |

|  |
| --- |
| **III. OPIS AKTIVNOSTI** |
| 1. *Profil prijavitelja*

Ukratko opišite zadrugu (djelatnost kojom se bavi, broj i strukturu zaposlenih, kratak povijesni pregled poslovanja, plan poslovnih aktivnosti u 2021. i 2022. godini).Ukratko opišite proizvode/usluge koje proizvodi/pruža zadruga. Opišite trenutno i potencijalno tržište zadruge: udio, geografsku pokrivenost proizvodima/uslugama, segmentaciju potražnje, trenutne i potencijalne klijente i predviđeni obujam prodaje prema grupama proizvoda.Opišite planirate li nakon realizacije predloženih aktivnosti, povećanje obujma prodaje proizvoda i/ili usluga, u kojem % i na kojem tržištu (domaćem ili inozemnom).1. *Opis aktivnosti*

Detaljno opišite aktivnosti koje planirate provesti te jasno ukažite i analizirajte problem koji ćete riješiti. Objasnite razloge iz kojih su aktivnosti neophodne za razvoj djelatnosti i Vaše ciljeve u budućnosti.1. Provedba aktivnosti

Izložite plan provedbe aktivnosti s naglaskom na vremenski slijed projektnih aktivnosti i njihovu međuzavisnost (maksimalno 6 mjeseci).Definirajte sve troškove potrebne za realizaciju aktivnosti te objasnite razloge iz kojih su oni neophodni za uspješnu provedbu.Prikažite aktualni financijski kapacitet zadruge i operativno iskustvo u području na kojem je planirano ulaganje i Vaše ciljeve. *Ukoliko je ukupni trošak provedbe aktivnosti veći od maksimalnog iznosa potpore koju je moguće dodijeliti potrebno je navesti da će Korisnik razliku troškova podmiriti iz vlastitih sredstava.*Molimo da uvažite sljedeće: * Troškovi moraju biti neophodni za provedbu aktivnosti i u skladu s predloženim aktivnostima.

|  |  |
| --- | --- |
| U\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022. | Osoba ovlaštena za zastupanje(funkcija, ime i prezime)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(potpis) |

 |