**Podrška Omladinskim Preduzetničkim Aktivnostima**

**Obrazac Prijave**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ime podnosioca prijave na engleskom (poslovna/NVO jedinica)** | **xx** |
| Naslov poslovne ideje | xx |
| Geografska pokrivenost ideje |  |

1. **Podaci o podnosiocu prijave**

|  |  |
| --- | --- |
| **Podnosilac prijave** |  |
| Zvanična adresa i grad: | **xx** |
| Zvanični registarski broj i datum: |  |
| Telefon: |  |
| Veb stranica: |  |
| Društveni mediji: |  |
| **Zakonski zastupnik/vlasnik preduzeća/NVO** |  |
| Ime: | **xx** |
| Položaj: |  |
| Telefon: |  |
| Email: |  |
| **Banka i ostali detalji** |  |
| Vlasnik računa: | **xx** |
| Broj računa: |  |
| Naziv banke: |  |
| Poštanski kod |  |
| Grad |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Pravna forma (N.T.P, Sh.P.K itd, ...) |  |
| Matični broj i PDV broj |  |
| Broj zaposlenih radnika |  |
| Godišnji promet prošle godine i procena za tekuću godinu | Procenjeni godišnji promet 2021:Procenjeni promet 2022:  |

1. **Rezime**

|  |
| --- |
| **2.1 Ukratko opišite svoje poslovne ciljeve/misiju i viziju NVO? *(maksimalno 200 karaktera)*** |
|  |
| **2.2 Ukratko opišite svoju preduzetničku ideju. *(maksimalno 500 karaktera)*** |
|  |
| **2.3 Kakvo je vaše prethodno iskustvo sa idejama sa kojima se prijavljujete? *(maksimalno 300 karaktera)*** |
|  |
| **2.4 Navedite ukupan iznos koji se traži od CARE-a za realizaciju preduzetničke ideje** |
|  |

1. **Oblasti**

*Molimo označite na koje ćete od oblasti navedene u nastavku uticati;*

☐ Pružanje usluga koje promovišu mlade, mobilizaciju i ljudska prava

☐ Digitalne tehnologije

☐ Kreativna proizvodnja (umetnost, zanati)

☐ Socijalno preduzetništvo mladih

☐ Održive, zelene tehnologije

☐ Kulturno-umetničke komercijalne aktivnosti

☐ Medijske aktivnosti sa komercijalnom komponentom

☐ Other (please specify)

1. **Status preduzeća/NVO**

|  |
| --- |
| **4.1 Kako vaša poduzetnička ideja uključuje mlade ljude od 18-29 godina, a posebno mlade žene i povećava njihovu zapošljivost? *(maksimalno 500 karaktera)*** |
|  |
| **4.2 Kakav je predviđen sastav vašeg tima? Koje su individualne kompetencije članova osoblja? *(maksimalno 500 karaktera)*** |
|  |

*Molimo naznačite da li je ova inicijativa nova ili je već postojala?*

☐ **Nova poslovna ideja/start-up** ☐ **Razvoj postojećeg poslovanja**

Prihvatam da će zvanična registracija pokretanja poslovanja biti uslov za dobijanje granta.

☐**Da** ☐**Ne** ☐**trenutno registrovan**

1. **Ishod predloga**

|  |
| --- |
| **5.1 Kako vaša poduzetnička ideja odgovara trenutnim potrebama tržišta? *(maksimalno 500 znakova)*** |
|  |
| **5.2 Kako ocenjujete svoju konkurenciju na lokalnom i nacionalnom tržištu? *(maksimalno 500 karaktera)*** |
|  |
| **5.3 Šta nudi vaše poslovanje/NVO što se smatra inovativnim? Koje se tehnologije razvijaju ili koriste? Postoje li još neki konkurentski faktori na vašoj strani (npr. prilagođavanje, usluga, pojednostavljenje procesa, itd.)? *(maksimalno 500 karaktera)*** |
|  |
| **5.4 Kakvo je vaše prethodno iskustvo u ovoj oblasti (ako postoji)? Ko su vaše glavne ciljne grupe, akteri koji će pomoći vašem predlogu/inicijativi da postigne prekretnicu za ovaj predlog? (*maksimalno 500 karaktera*)** |
|  |

1. **Operativni/finansijski plan**

|  |
| --- |
| **6.1 Koji su glavni koraci koje će poduzeti vaša poduzetnička inicijativa? Kako nameravate ostvariti ključne prekretnice kroz predviđene aktivnosti? *(maksimalno 500 karaktera)*** |
|  |

|  |
| --- |
| **6.2 Koji su vaši ukupni finansijski ciljevi za prvih 6 meseci podržanog predloga? *(maksimalno 500 karaktera)*** |
|  |

1. **Plan i raspored rada**

|  |
| --- |
| **Plan rada (U donjoj tabeli su dodate kolone za maksimalno 10 meseci realizacije poslovne ideje, gde je svaki mesec podeljen na četiri (4) nedelje. Molimo popunite tabelu za onoliko meseci koliko traje Vaša inicijativa Nakon dodavanja naslova svake aktivnosti označite odgovarajući kvadratić (X) u nedelji u kojoj će se aktivnost održati.** |
|  WORK PLAN |
| Aktivnost | **Mesec 1** | **Mesec 2** | **Mesec 3** | **Mesec 4** | **Mesec 5** | **Mesec 6** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Aktivnost 1 | x | x | x | x |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Aktivnost 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Aktivnost 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Plan rada (U donjoj tabeli su dodate kolone za maksimalno 10 meseci realizacije poslovne ideje, gde je svaki mesec podeljen na četiri (4) nedelje. Molimo popunite tabelu za onoliko meseci koliko traje Vaša inicijativa Nakon dodavanja naslova svake aktivnosti označite odgovarajući kvadratić (X) u nedelji u kojoj će se aktivnost održati.** |
|  WORK PLAN |
|  Aktivnost | **Mesec 7** | **Mesec 8** | **Mesec 9** | **Mesec 10** |  |  |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Aktivnost 1 | x | x | x | x |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Aktivnost 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Aktivnost 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Ova priajava je pripremljena za javni poziv „Podrška omladinskim preduzetničkim aktivnostima“ koji je raspisao CARE Deutschland e.V. Kancelarija na Kosovu. Potpisivanjem ovog dokumenta, podnosilac prijave preuzima punu odgovornost da informacije i podaci pruženi u prijavi budu tačni i relevantni.

Podnosilac prijave je pročitao kriterijume otvorenog poziva i saglasan je da će u slučaju njihovog izbora njegov predstavnik biti na raspolaganju za učešće na obuci o izradi poslovnog plana koju organizuje CARE. Učešće u obuci za poslovni plan nije garancija za konačan odabir sredstava!

Podnosilac prijave, ovime, razumije da CARE Deutschland e.V. Kancelarija na Kosovu zadržava pravo da odabere za finansiranje samo one prijave koje su ispunile objavljene kriterijume.

|  |  |
| --- | --- |
| **Ime i prezime zakonskog zastupnika:** |  |
| **Zvanje/Pozicija predstavnika:** |  |
| **Potpis predstavnika:** |  |
| **Datum:** |  |