| ПРИЈАВА ЗА ДОДЕЛУВАЊЕ НА ГРАНТ СРЕДСТВА ЗА ПОДДРШКА НА МАРГИНАЛИЗИРАНИТЕ ГРУПИ ОД ТЕРИТОРИЈАТА НА ОПШТИНИТЕ ГОСТИВАР, КИЧЕВО И ДЕБАР | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ИНФОРМАЦИИ ЗА ПОДНОСИТЕЛОТ НА ПРИЈАВА | | | | | | | | | | | |
| Име и презиме: | | | | | | | | | | | |
| Датум на раѓање: | ЕМБГ: | | | Телефонски број: | | | | | | | |
| Адреса: | | | | | | | | | | | |
| Општина: | | | | | | | | | | | |
| Информации за членовите на домаќинството | | | | | | | | | | | |
| Име и презиме | | ЕМБГ | | | Вработен | Невработен | | | | | Ученик/студент |
|  | |  | | |  |  | | | | |  |
|  | |  | | |  |  | | | | |  |
|  | |  | | |  |  | | | | |  |
|  | |  | | |  |  | | | | |  |
|  | |  | | |  |  | | | | |  |
|  | |  | | |  |  | | | | |  |
|  | |  | | |  |  | | | | |  |
| Дали вие или членовите на вашето домаќинство спаѓате во една од овие категории?  **(можете да изберете повеќе одговори)** | | | | | | | | | | | |
| Подносителот е лице со попреченост | | | | | | | | | | □ | |
| Жената како предложен носител/корисник на пакетот, | | | | | | | | | | □ | |
| Во домаќинството има неколку лица или деца со попреченост | | | | | | | | | | □ | |
| Жената како предложен носител/корисник на пакет за поддршка без возрасни машки членови (самохрана мајка) | | | | | | | | | | □ | |
| Невработени лица кои живеат во руралната област на општината | | | | | | | | | | □ | |
| Дали вашето домаќинство добива помош од Центарот за социјална работа:Да□ Не □ | | | | | | | | | | | |
| Дали припаѓате на некоја од другите групи во неповолна социјална состојба?**(можете да изберете повеќе одговори)** | | | | | | | | | | | |
| корисник на постојана парична помош | | | | | | | | | | □ | |
| семејство без редовни месечни примања (со исклучок на грижа за други лица и додаток за лична попреченост) | | | | | | | | | | □ | |
| ПОСТОЈНАТА ЕКОНОМСКА АКТИВНОСТ | | | | | | | | | | | |
| Дали имате профитабилна активност во земјоделството, занаетчиството, други активности: Да□ Не□ | | | | | | | | | | | |
| Накратко ја опишете активноста со која се занимавате во моментов и како COVID-19 влијаеше на економската состојба на вашето семејство или вашата економска активност: | | | | | | | | | | | |
| Дали сте присуствувале на неформални обуки во изминатите три години за претприемничка активност  Да □Не□ | | | | | | | | | | | |
| За која цел би ги потрошиле парите и што ви треба за да ја извршите вашата активност:  **(можете да изберете повеќе одговори)** | | | | | | | Ставете ознака: | | | | |
| 1. Поддршка во обработка на земјоделството (подигнување и опремување на мини живинарски фарми, набавка на кокошки носилки) набавка на репроматеријал во земјоделството (саден материјал, фолии за стаклени градини, хранилки, системи за наводнување, храна за животни/живина и слично) | | | | | | |  | | | | |
| 1. Пакет за поддршка при набавка на основни средства и опрема за работа за самовработување (набавка на мали машини, опрема, алатки и суровини за занаетчиски и економски активности) | | | | | | |  | | | | |
| **ОПИШЕТЕ (како оваа донација ќе ви помогне да ги зголемите приходите. Што ви треба? Како ќе ги искористите средствата? Како тоа ќе влијае на растот на приходите на домаќинството?):** | | | | | | | | | | | |
| **НАВЕДЕТЕ ШТО ВИ ТРЕБА** | | | | | | | | | | | |
| **ИМЕ НА АРТИКЛОТ** | | | **Количина (број)** | **Единична цена (Евра или локална валута)** | | | **Вкупен износ**  **ЦЕНА со ДДВ** | | | | |
|  | | |  |  | | |  | | | | |
|  | | |  |  | | |  | | | | |
|  | | |  |  | | |  | | | | |
|  | | |  |  | | |  | | | | |
|  | | |  |  | | |  | | | | |
|  | | |  |  | | |  | | | | |
| **ВКУПНА ВРЕДНОСТ:**  **Максимална вредност 500 Евра со ДДВ** | | | | | | |  | | | | |
| ПОПОЛНЕТЕ ГО ДОЛНИОТ ДЕЛ ОД ОБРАЗЕЦОТ, САМО ДОКОЛКУ СЕ ПРИЈАВУВАТЕ ЗА ПАКЕТ ЗА ЗЕМЈОДЕЛСКА ПОДДРШКА | | | | | | | | | | | |
| Доколку аплицирате за пакет за земјоделска поддршка, дали имате непречено располагање (сопственост или изнајмување) на обработливо земјоделско земјиште или објект: | | | | | | | | Да□Не□ | | | |
| Дали домаќинството има опрема и машини за обработка на земјиште? | | | | | | | | Да□Не□ | | | |
| Доколку ДА, наведете која од опремата: | | | | | | | | | | | |
| Дали некој од членовите на домаќинството помина обука за земјоделско производство во изминатите три години или е член на задруга? | | | | | | | | Да□Не□ | | | |
| Дали домаќинството се занимава со откуп на земјоделски производи или продава земјоделски производи? | | | | | | | | Да□Не□ | | | |
| Јас, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, со ова ја потврдувам точноста на горенаведените податоци и прифаќам дека неточноста на наводите во оваа апликација значи дисквалификација на моето домаќинство од програмата за поддршка на маргинализираните групи од територијата на Општина \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | |
| Потпис: | | | | | | | | | Датум: | | |