

**Инвалидно лице кое
самостојно врши дејност
како трговец поединец**

ДО
УПРАВНИОТ ОДБОР НА
АГЕНЦИЈАТА ЗА ВРАБОТУВАЊЕ НА
РЕПУБЛИКА СЕВЕРНА МАКЕДОНИЈА
СКОПЈЕ

ПРЕКУ:
ЦЕНТАРОТ ЗА ВРАБОТУВАЊЕ

Б А Р А Њ Е

за доделување неповратни средства од Посебниот фонд по основ
набавка на опрема
(го пополнува вршителот на дејноста)

1. Основни податоци за инвалидното лице кое самостојно врши дејност како трговец поединец (задолжително да се пополнат сите позиции)

- Назив на вршителот на дејност како трговец поединец _____;
_____;
- Лице за контакт _____;
- Сопственик _____;
- Адреса на седиштето на фирмата _____;
- Адреса на деловниот објект на фирмата _____;
- Телефон-Факс _____;
- Датум на отпочнување на вршењето на дејноста _____;
- Единствен матичен број на деловниот субјект (ЕМБС)
_____;
- Шифра на дејност (број и опис) _____
_____;
- Стварна дејност _____;
- Единствен даночен број _____;
- Жиро сметка _____;
- Банка депонент _____;

- Дали редовно исплатува плата во последните девет месеци _____;
- Бонитет (заокружи) а). позитивен б). негативен
- Број на вкупно вработени лица на неопределено време на денот на поднесување на барањето _____;
- Број на вкупно вработени инвалидни лица од член 2 став 1 од Законот на неопределено време на денот на влегување во сила на Законот за вработување на инвалидни лица (10.06.2000 година), а за подоцна регистрираните вршители на дејност како трговец поединец од денот на почетокот на деловната активност _____.
- Број на инвалидни лица од член 2 став 1 од Законот за кои се користени средства од Посебниот фонд од денот на влегувањето во сила на Законот за вработување на инвалидни лица (10.06.2000 година), а за подоцна регистрираните вршители на дејност како трговец поединец од денот на почетокот на деловната активност _____.

2. Средствата од Посебниот фонд да се доделат за:

а. Спецификација на опремата што е набавена.

б. Опис на техничките карактеристики на опремата што е набавена во кој треба да е содржан и сериски број на опремата.

в. Баран износ на средства за опрема: _____ денари;

г. Цена на опремата:

Фактура бр. _____ од _____ год, во износ од _____ денари;

д. Доказ за сопствено учество од 20% во пресметковната вредност на програмата:

1. кредит од банка во износ од _____ денари;
2. уплата на лични средства на сопственикот на фирмата во износ од _____ денари;
3. сопствени средства на фирмата обезбедени преку искажаната добивка во Извештајот за бонитет издаден од Централниот регистар на Република Македонија во износ од _____ денари.

Датум и место

Работодавец
