

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

ДО  
УПРАВНИОТ ОДБОР НА  
АГЕНЦИЈАТА ЗА ВРАБОТУВАЊЕ НА  
РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА  
СКОПЈЕ

ПРЕКУ:  
ЦЕНТАР 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

\_\_\_\_\_