**Prijavni obrazac za aplikante za učešće u projektu za obuku i sticanje poduzetničkih kompetencija**

**„Sam svoj gazda“**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Ime i prezime aplikanta*** |  | |
| ***Godina rođenja*** |  | |
| ***Adresa prebivališta*** |  | |
| Kontakt telefon i e mail | T: | E: |
| Zaposleni ste? | DA | NE |
| Već ste koristili poticajna sredstva? | DA | NE |
| Ako ste bili korisnik poticajnih sredstava, kada, gdje i u kojem iznosu i od kojeg organa, Kanton, Federacija, Općina, Grad? |  |  |
| Imate ili ste imali formalno registriran biznis, obrt, agencija, doo? | DA | NE |
| Možete prisustvovati nastavi od 3 mjeseca ili 96 časova? | DA | NE |
| Naziv i kratki opis poslovne ideje |  | |
| Kratki opis proizvoda ili usluge |  | |
| Dodana vrijednost za kupca |  | |
| Ciljano tržište (kupci) |  | |
| Datum |  | |