Obrazac za prijavu za učešće u Start-Up programu

|  |  |
| --- | --- |
| **LIČNI PODACI** | |
| Ime i prezime |  |
| Datum rođenja |  |
| Adresa |  |
| Broj telefona |  |
| Email |  |
| Stepen obrazovanja  (zaokružiti i navesti naziv/smjer) | 1. Osnovna škola 2. Srednja škola (3 godine): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 3. Srednja škola (4 godine): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 4. Fakultet: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Dosadašnje radno/drugo iskustvo  (opisati svoje dosadašnje radno/volontersko ili slično iskustvo) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **BIZNIS IDEJA** | |
| Naziv biznis ideje |  |
| Opis biznis ideje  (opisati šta želite raditi: opisati proizvod/uslugu, tržište, održivost biznisa) |  |
| Zašto si se odlučio/la baš za tu ideju? |  |
| Koje preduslove imaš za tu ideju? |  |
| Šta očekuješ od učešća u Programu? |  |
| Ukoliko dobiješ grant (novac) na šta ga planiraš potrošiti? |  |
| Koliko bi vlastitog novca bio spreman/na uložiti u pokretanje biznisa? | 1. Ne bih mogao/la uložiti ništa svog novca 2. Mogao/la bih uložiti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_KM |

|  |  |
| --- | --- |
| **Učešće u Start Up programu podrazumijeva finansijsku participaciju u iznosu od 50,00 KM.** | |
| Ukoliko budeš izabran/a za učešće u Start Up programu, da li ćeš biti spreman/na platiti navedenu participaciju? | A) DA B) NE |

Ovaj obrazac možeš poslati putem emaila na: [azra.zorlak@aldi.ba](mailto:azra.zorlak@aldi.ba) dostaviti poštom na adresu Udruženje ALDI, Panorama bb, 73.000 Goražde ili dostaviti lično u prostorije Udruženja ALDI u periodu od 15. decembra 2016. – 30. decembra 2016. godine.