**ПРОГРАМ РАДА РЕГИОНАЛНОГ ИНОВАЦИОНОГ СТАРТАП / СМАРТ СИТИ ЦЕНТРА**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **I ОПШТИ ПОДАЦИ ЗА ЦЕНТАР** | | |
|  | Реализатор пројекта  (јединица локалне самоуправе/ организација) |  |
|  | Назив центра |  |
|  | Адреса центра |  |
|  | Поштански број и место |  |
|  | Име, презиме и функција одговорног лица |  |
|  | Контакт телефон и имеjл адреса |  |
|  | Број запослених/ангажованих лица у центру |  |

|  |
| --- |
| **II РЕЗИМЕ ПЛАНА РАДА ЗА 2022. ГОДИНУ** |

| **Табела 1.** | **План рада за 2022. годину** |
| --- | --- |
|  | 1. *План приказати кроз кратак опис активности – до 500 речи.* 2. *Графички приказ плана – Гантограм (Додатак 1.1)* |
| **1.1. План рада** | |
|  | |

| **Табела 2.** | | **Пројекција корисника услуга Центра (нови корисници)-по врсти услуга** | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | 1. *Попунити тражене податке за све кориснике услуга* | | |
| ***Назив корисника***  ***(компанија) или Врста корисника услуга*** | ***Основна делатност*** | | ***Очекиваниброј корисника***  ***услуге*** | ***Кључни постигнути резултати*** |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |

| **Табела 3.** | **Самоодрживост – до 500 карактера** |
| --- | --- |
|  | 1. *Навести планиране активности у сврху достизања самосталног пословања и самоодрживости центра* |
| **3.1. Планиране активности** | |
|  | |

| **Табела 4.** | **План финансирања Центра** | | |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 1. *Попунити тражене податке* | | |
| **4.1. Структура финансирања** | | | |
| ***Извор финансирања*** | | ***Основ финансирања*** | ***Предвиђени износ (РСД)*** |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |

| **Табела 5.** | **Предлог буџета пројекта – финансирање од стране Кабинета министра за иновације и технолошки развој** | |
| --- | --- | --- |
|  | 1. *Доставити на посебној страници буџет пројекта који садржи детаљни табеларни приказ структуре и динамике реализације трошкова на пројекту* | |
| **Нето тражени износ средстава:** | |  |
| **ПДВ:** | |  |
| **Бруто тражени износ са ПДВ-ом** | |  |

|  |
| --- |
| **ОВЕРА** |
| Датум и место: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  М.П. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Одговорно или овлашћено лице  града или општине  (потпис)  М.П. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Одговорно или овлашћено лице  организације  (потпис) |