**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** *(\*назив органа коме се подноси пријава)*

**ПРИЈАВА НА КОНКУРС**

**ЗА ФИНАНСИРАЊЕ И/ИЛИ СУФИНАНСИРАЊЕ ПРОГРАМА   
И ПРОЈЕКАТА ОД ЈАВНОГ ИНТЕРЕСА У ОБЛАСТИ(МА)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(уписати назив области из конкурса)

**Подаци о подносиоцу пријаве:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | **Пун назив носиоца програма или пројекта** |  |
| 2. | **Матични број** |  |
| 3. | **Порески идентификациони број (ПИБ)** |  |
| 4. | **Правни статус** |  |
| 5. | **Седиште и адреса** |  |
| **место:** |  |
| **округ:** |  |
| **општина:** |  |
| **улица и број:** |  |
| 6. | **Контакт телефон** |  |
| 7. | **Интернет презентација** |  |
| 8. | **Електронска пошта** |  |
| 9. | **Име и презиме лица овлашћеног за заступање** |  |
| 10. | **Подаци о коришћењу средстава из буџета у претходне две године и испуњености уговорних обавеза** | (заокружити/попунити)  а) да, користили смо средства из буџета у претходне две године и испунили доспеле уговорне обавезе  б) нисмо користили средства из буџета у претходне две године |

**Подаци о банци:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 11. | **Назив банке** |  |
| 12. | **Број рачуна** |  |
| 13. | **Адреса банке** |  |
| 14. | **Имена и функције потписника** |  |

**Опис организације/удружења:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 15. | **Када је ваше удужење основано и када је почело са радом?** |  |
| 16. | **Којесуглавнеактивностивашегудружења** |  |
| 17 | **Наведите и опишите сличне пројекте које је Ваше удружење раније спровело.**  (Највише 2 стране) | |

**Подаци о програму или пројекту:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 11. | **Циљ програма или пројекта** |  |
| 12. | **Назив програма или пројекта** |  |
| 13. | **Период реализације** (навести датум почетка и завршетка) |  |
| 14. | **Укупна средстава потребна за реализацију програма или пројекта** |  |
| 15. | **Износ средстава тражених од локалне самоуправе** |  |
| 16. | **Контакт особа за реализацију  програма или пројекта** (име, презиме и функција) |  |
| 17. | **Број телефона лица за контакт** |  |
| 18. | **Електронска пошта лица за контакт** |  |

У \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(својеручни потпис заступника)

\_\_. \_\_. 20\_\_. године М. П.

***Напомена: у прилогу достављам опратећу документацију:***

|  |  |
| --- | --- |
| * Фотокопију решења о упису у регистар |  |
| * Фотокопију оснивачког акта (Статута) |  |
| * CV координатора пројекта и кључних стручњака укључених у пројекат |  |
| * фотокопију финансијског извештаја достављеног надлежним  државним органима за претходну годину |  |
| * Писмену изјаву о обезбеђивању сопственог  финансирања или суфинансирања |  |
| * Антикорупцијску изјаву |  |
| * Копију уговора о обезбеђеној донацији у случају суфинансирања |  |