**ПРИЈАВА ЗА СУФИНАНСИРАЊЕ СТУЧНОГ УСАВРШАВАЊА У ОБЛАСТИ СПОРТА**

|  |  |
| --- | --- |
| Име и презиме кандидата: |  |
| ЈМБГ: |  |
|  |  |
| Дан, месец и година рођења: |  |
| Адреса становања ( пребивалиште )из личне карте: |  |
| Телефон, мобилни телефон: |  |
| e-mail: |  |
| Назив клуба чији је члан: |  |
| Број текућег рачуна клуба: |  |
| Број чланске легитимације |  |
| Грана спорта: |  |
| Назив гранског савеза |  |
| Клуб има тренера у складу са Законом о спорту |  ДА НЕ |
| Стручно звање које ће кандидат добити након усавршавања |  |

**НАПОМЕНА:Уз попуњен образац OБАВЕЗНО доставити:**

1. копију личне карте кандидата,
2. биографију кандидата и
3. изјаву предложеног кандидата
4. предрачун овлашћене институције
5. изјава клуба да је обезбедио средства за суфинансирање
6. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |
| --- |
| У \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,2019. године Образац попунио спортиста: Одговорно лице спорт.организације:М.П.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Име и презиме Име и презиме\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Потпис Потпис  |

**ИЗЈАВА**

Ја, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ изјављујем под моралном, материјалном и кривичном одговорношћу да ћу, уколико моје стручно усавршавање буде суфинансирала општина Оџаци по пријави поднешеној од стране (пун назив и место спортске организације)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ пиб\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, у року од минимално две године водити тренажни процес у клубовима из гране спорта\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ који функционишу на територији општине Оџаци. Уколико наведено не испоштујем обавезујем се да датумом престанка обављања дужности средства у дуплом износу вратим клубу који је у моје име аплицирао на Јавни конкурс за стручно усавршавање у области спорта и о томе доставим доказ Одељењу за финансије и привреду општинске управе Оџаци и Спортском савезу општине Оџаци.

У случају спора прихватам надлежност Основног суда у Сомбору.

 Изјаву дао,

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Име и презиме својеручно

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Потпис

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Адреса

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Јмбг

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Број личне карте

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Назив спортске организације

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адреса

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ПИБ

**ИЗЈАВА**

Овим изјављујемо да ћемо обезбедити остатак средстава за стручно усавршавање кандидата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ за ког аплицирамо на Јавном конкурсу за суфинансирање у области спорта – стручно усавршавање 2019.године а по предрачуну који смо доставили у документацији пријаве, уколико нам буду одобрена средства по истом и за то буде потписан уговор.

 Овлашћено лице

 М.П. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Својеручни потпис

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Име и презиме