**ПРИЈАВА**

**НА ЈАВНИ ПОЗИВ ОПШТИНЕ ОЏАЦИ**

**ЗА СУФИНАНСИРАЊЕ ТРОШКОВА ПРЕВОЗА КУД-ова И ОСТАЛИХ УДРУЖЕЊА ИЗ ОБЛАСТИ КУЛТУРЕ**

**Подаци о подносиоцу пријаве:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Пун назив носиоца програма |  |
|  | Матични број | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | Порески идентификациони број (ПИБ) | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | Правни статус |  |
|  | Седиште и адреса |  |
| место: |  |
| округ: |  |
| општина: |  |
| улица и број: |  |
|  | Контакт-телефон |  |
|  | Интернет презентација |  |
|  | Електронска пошта |  |
|  | Име и презиме лица овлашћеног за заступање |  |
| **Подаци о програму путовања:** | | |
|  | Циљеви програма путовања |  |
|  | Назив места путовања |  |
|  | Период реализације (навести датум почетка и завршетка) путовања |  |
|  | Број корисника(путника) |  |
|  | Укупна средстава потребна за реализацију превоза |  |
|  | Износ тражених средстава од локалне самоуправе |  |
|  | Контакт-особа за реализацију превоза (име, презиме и функција) |  |
|  | Телефон лица за контакт |  |
|  | Електронска пошта лица за контакт |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Референтни број пријавепројекта (попуњава локална самоуправа) |  |

У \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_. године

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

(својеручни потпис заступника)

**ОБРАЗАЦ**

**ЗА ПИСАЊЕ ПРЕДЛОГА ПРОГРАМА ПУТОВАЊА**

|  |  |
| --- | --- |
| **Назив предлагача програма путовања** |  |
| **Назив програма путовања** |  |

**I ОСНОВНИ ПОДАЦИ О ПРЕДЛАГАЧУ И ПРОГРАМУ ПУТОВАЊА**

**Назив програма путовања:**

|  |
| --- |
|  |

**1. Организација која предлаже програм путовања (потенцијални корисник средстава и носилац програма путовања):**

|  |  |
| --- | --- |
| **Пуно име организације (како је наведено у документу о регистрацији):** |  |
| **Правни статус организације:** |  |
| **Службена адреса:** |  |
| **Телефон / факс:** |  |
| **И-мејл адреса:** |  |
| **Контакт-особа (име, презиме, функција у организацији и мобилни телефон):** |  |
| **Број рачуна у трезору:** |  |

**1.2.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Година оснивања Удружења:** |  | |
| **Број запослених у Удружењу:** |  | |
| **Број волонтера и волонтерки:** |  | |
| **Да ли Удружење има просторије у којима ради(навести адресу):** |  | |
| **Радно време Удружења:** |  | |
| **Годишњи буџет Удружења** | **2018.** |  |
| **2019.** |  |
| **2020.** |  |
| **Број програма путовања реализованих до сада:** |  | |
| **Број чланова Удружења:** |  | |

**1.3. Локација на којој се одвијају програм путовања:**

(Један програм путовања може да се одвија на више локација. Наведите назив насеља, села, града, градова, округа.)

|  |
| --- |
|  |

**1.4. Кратак опис програма путовања:**

(У највише 15 редова опишите сврху програма путовања)

|  |
| --- |
|  |

**1.5. Општи циљ програма путовања:**

(Унајвише 5 редова образложите коју пожељну друштвену промену подржава остварење сврхе програма путовања и какав ће утицај програм путовања имати на социјалну средину у којој се спроводи.)

|  |
| --- |
|  |

**1.6. Конкретни циљеви који ће бити остварени реализацијом програма путовања:**

|  |
| --- |
|  |

**1.7. Ризици реализације:**

(У максимално 5 редова наведите могуће ризике за спровођење активности)

|  |
| --- |
|  |

**2. ПАРТНЕРСКЕ ОРГАНИЗАЦИЈЕ (ако је планирано да се програм реализује у партнерству са другом организацијом)**

**2.1. Основни подаци о партнерској организацији:**

(Додајте посебну табелу за сваку партнерску организацију.)

|  |  |
| --- | --- |
| **Пуно име организације (како је наведено у документу о регистрацији)** |  |
| **Правни статус организације** |  |
| **Службена адреса** |  |
| **Телефон / факс** |  |
| **И-мејл адреса** |  |
| **Контакт особа (име, презиме и функција у организацији)** |  |

**2.2. Са којим ресурсима, искуствима и надлежностима појединачни партнери улазе у партнерство?**

(Наведите тражено за све партнере.)

|  |
| --- |
|  |

**2.3. На који ће се начин програмско партнерство координисати?**

(Образложите у највишепет редова.)

|  |
| --- |
|  |

**3. ПРИКАЗ БУЏЕТA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Укупни трошкови програма путовања | Износ који се тражи од локалне самоуправе | Проценат износа који се тражи од локалне самоуправе у укупним трошковима програма |
| Дин. | Дин. | % |

У \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_. године

М. П.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (својеручни потпис заступника)

**Наративни буџет**

|  |  |
| --- | --- |
| Подносилац предлога програма путовања путовања |  |
| Назив програма |  |
| Трајање програма путовања у данима |  |
| Број корисника(путника) |  |
| Износ који се тражи од JЛС |  |
| Укупни трошкови програма путовања |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IV** | **ФИНАНСИЈСКИ ПЛАН** | |
| **А** | **ПЛАНИРАНИ ПРИХОДИ** | |
|  | **Врста прихода** | **Износ у динарима** |
| 1. | ЛОКАЛНА САМОУПРАВА |  |
| 2. | ДОНАТОРИ/СПОНЗОРИ |  |
| 3. | СОПСТВЕНИ ПРИХОДИ |  |
| 4. | ОСТАЛО |  |
| **УКУПНО ПРИХОДИ =** | |  |
| **Б** | **ПЛАНИРАНИ РАСХОДИ** | |
|  | **Врста расхода** | **Износ у динарима** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| **УКУПНО РАСХОДИ =** | |  |

|  |
| --- |
| **ЗАСТУПИК ПОДНОСИОЦА** |
|  |

М.П.