Анекс 1: Пријавни образац

ГРАДСКА ОПШТИНА СЕВОЈНО

ПРИЈАВА НА ЈАВНИ КОНКУРС  
ЗА ФИНАНСИРАЊЕ/СУФИНАНСИРАЊЕ ПРОГРАМА  
ЗА ОМЛАДИНУ У 2019. ГОДИНИ

Подаци о подносиоцу пријаве:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Пун назив УДРУЖЕЊА |  | | | | | | | | |
| 2. | Матични број |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Порески идентификациони број (ПИБ) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Рачун - Управа за трезор |  | | | | | | | | |
| 5. | Седиште и адреса : |  | | | | | | | | |
| 6. | Контакт-телефон |  | | | | | | | | |
| 7. | Електронска пошта |  | | | | | | | | |
| 8. | Име и презиме лица овлашћеног за заступање |  | | | | | | | | |

Подаци о програму:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 9. | Назив ПРОГРАМА |  |
| 10. | Период реализације (навести датум почетка и завршетка) |  |
| 11. | Укупна средстава потребна за реализацију програма |  |
| 12. | Износ тражених средстава од локалне самоуправе |  |
| 13. | Контакт-особа за реализацију програма (име, презиме и функција) |  |
| 14. | Телефон лица за контакт |  |
| 15. | Електронска пошта лица за контакт |  |

М. П.

(својеручни потпис заступника)