**Република Србија**

**Град Ужице**

**Градска општина Севојно**

**ПРИЈАВА НА ЈАВНИ КОНКУРС**

**за финансирање/суфинансирање програма/пројеката у области спровођења омладинске политике из буџета Градске општине Севојно у 2024. години**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Број пријаве*** *(попуњава локална самоуправа / локална управа)* |  |

**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 обавезеб) нисмо користили средства из буџета у претходне две године  |

**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** |  |

**УЗ ПРИЈАВУ ПРИЛАЖЕМ:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Р.бр. | Назив документа |  |
| 1. | Копију акта о регистрацији код надлежног органа |  |
| 2. | Копију статута подносиоца пријаве  |  |
| 3. | Најмање једну биографију учесника у пројекту |  |
| 4. | Сагласност надлежне институције (установе, локалне самоуправе) за коришћење простора у коме ће се пројекат реализовати у назначеном термину |  |
| 5. |  Пријавни образац |  |
| 6. |  Образац предлога програма |  |
| 7. |  Образац буџета програма |  |
| 8. |  Образац наративног приказа буџета |  |
| 9. |  Интерни акт о антикорупцијској политици |  |
| 10. | Изјаву о прихватању обавезе потписника/корисника средстава Градске општине Севојно |  |

# *\*Сагласан сам да се пројекат не разматра без прописане конкурсне документације.*

У \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_. \_\_. 2024. године (својеручни потпис заступника)

 М. П.