

**ОБРАЗАЦ ПРИЈАВЕ НА ЈАВНИ КОНКУРС**

**ЗА ДОДЕЛУ СРЕДСТАВА УДРУЖЕЊИМА ЗА РЕАЛИЗОВАЊЕ ПРОГРАМА И ПРОЈЕКАТА ОД ЈАВНОГ ИНТЕРЕСА КОЈА РЕАЛИЗУЈУ УДРУЖЕЊА ГРАЂАНА СА ТЕРИТОРИЈЕ ОПШТИНЕ КНИЋ**

|  |
| --- |
| 1. ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ПРЕДЛОГАПРОЈЕКТА |
| Тачан назив удружења (како је наведено у документу о регистрацији) |  |
| Седиште (место и адреса) |  |
| Број телефона, факса и мејл адресa |  |
| Адреса интернет презентације  |  |
| Датум уписа у регистар АПР-а |  |
| ПИБ |  |
| Матични број и шифра делатности |  |
| Лице овлашћено за заступање удружења(име и презиме,функција) |  |
| Име и презиме особе одговорне за реализацију пројекта |  |
| Телефон и мејл адреса особе одговорне за реализацију пројекта |  |
| Област остваривања циљева удружења (из статута) |  |
| Број текућег рачуна |  |
| Назив и седиште пословне банке код које учесник конкурса има отворен рачун |  |

|  |
| --- |
| **1.1. Подаци о удружењу:** |
| Година **оснивања** удружења: |  | Број пројеката реализованих до сада: |  |
| Број **запослених**у удружењу (уговор о раду): |  |  | **Укупно** запослених: |  |
| Жене = |  |
| Број **повремено** запослених у удружењу -ауторски, уговор о делу | Мушкарци = |  | Број волонтерки и волонтера: |  |
| Жене = |  |
| Да ли удружење има просторије у којима ради? |  | Радно време удружења: |  |
| **Годишњи буџет** удружења, у динарима:  | У 2015. години: |  |
| У 2016. години: |  |
| У 2017. години: |  |

|  |
| --- |
| **1.2. Искуство у реализацији пројеката у области од јавног значаја,****у последње три године\*** |
| Назив пројекта: |  |
| Донатор: |  | Износ буџета: |  |
| Кратак опис: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Назив пројекта: |  |
| Донатор: |  | Износ буџета: |  |
| Кратак опис: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Назив пројекта: |  |
| Донатор: |  | Износ буџета: |  |
| Кратак опис: |  |

(\*копирати табелу за сваки пројекат, укупно највише 1 страна текста)

|  |
| --- |
| **1.3. Тим предложен за реализацију пројекта** (име и презиме, квалификације) |
| а) Координатор/ка пројекта: |  |
| б) Чланови/це пројектног тима: |  |
| ц) Стручни сарадници/е:  |  |
|  |  |
|  |  |

Датум: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Потпис овлашћеног лица удружења

односно организације

М.П.