**ОПШТИНА ГОЛУБАЦ - Општинско веће**



**ОБРАЗАЦ ПРИЈАВЕ ЗА УЧЕШЋЕ НА ЈАВНОМ КОНКУРСУ**

**У СКЛАДУ СА ЈАВНИМ ПОЗИВОМ УПУЋЕНОМ СВИМ СПОРТСКИМ ОРГАНИЗАЦИЈАМА НА ТЕРИТОРИЈИ ОПШТИНЕ ГОЛУБАЦ И У СКЛАДУ СА ПРАВИЛНИКОМ О СРЕДСТВИМА ЗА ПРОГРАМЕ У ОБЛАСТИ СПОРТА КОЈИ СЕ ФИНАНСИРАЈУ ИЗ БУЏЕТА ОПШТИНЕ ГОЛУБАЦ ЗА 2016. ГОДИНУ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Назив програма** |  |
| **Називи пројеката у оквиру програма** | 1.  2.  3. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ОСНОВНИ ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ И ПРЕДЛОГУ ПРОГРАМА** | | | |
| **Назив СПОРТСКОГ удружења :** |  | | |
| **Седиште:** | **Место** | **Адреса** | |
|  |  | |
| **Матични број:** |  | **ПИБ:** |  |
| **Текући рачун удружења:** | **Назив банке** | **Број рачуна** | |
|  |  | |
| **Заступник:** | **Име и презиме** | **Функција** | |
|  |  | |
| **Контакт особа:** | **Име и презиме** | **Контакт телефон и Е-пошта** | |
|  |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Кратак опис пројеката у оквиру програма (са финансијским планом)** | | |
| 1. | | |
| Финансијски план за пројекат УКУПНО : | Сопствено учешће : | Захтев по овом конкурсу : |
| 2. | | |
| Финансијски план за пројекат УКУПНО : | Сопствено учешће : | Захтев по овом конкурсу : |
| 3. | | |
| Финансијски план за пројекат УКУПНО : | Сопствено учешће : | Захтев по овом конкурсу : |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Финансијски план за ПРОГРАМ УКУПНО : | Сопствено учешће : | Захтев по овом конкурсу : |

**Ресурси**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Годишњи буџет у 2015. години | Укупан буџет | Донатори | Проценат сопственог учешћа |
|  |  |  |
| Запослени у удружењу | Радно место | | Број запослених |
| 1. | |  |
| 2. | |  |
| Опрема и просторни капацитети |  | | |
| Остали ресурси ( волонтери, сарадничка удружења/институције) |  | | |

**ИЗЈАВА ПОДНОСИОЦА ПРЕДЛОГА ПРОГРАМА**

Ја доле потписани, одговоран за програм, у име удружења подносиоца програма, потврђујем да су:

(а) информације изнете у предлогу програма тачне и

(б) да подносилац предлога програма испуњава све услове из конкурсне документације да учествује у реализацији овог програма.

|  |  |
| --- | --- |
| Име и презиме одговорног лица: |  |
| Функција у удружењу: |  |
| Потпис и печат: |  |
| Датум и место: |  |