**ОПШТИНА ГОЛУБАЦ - Општинско веће**



**ОБРАЗАЦ ПРИЈАВЕ ЗА УЧЕШЋЕ НА ЈАВНОМ КОНКУРСУ**

**У СКЛАДУ СА ЈАВНИМ ПОЗИВОМ УПУЋЕНИМ СВИМ ЦРКВАМА И ВЕРСКИМ ЗАЈЕДНИЦАМА НА ТЕРИТОРИЈИ ОПШТИНЕ ГОЛУБАЦ И У СКЛАДУ СА ПРАВИЛНИКОМ О НАЧИНУ И ПОСТУПКУ ОСТВАРИВАЊА ПРАВА НА ДОДЕЛУ СРЕДСТАВА ИЗ БУЏЕТА ОПШТИНЕ ГОЛУБАЦ УДРУЖЕЊИМА, ЦРКВАМА, ВЕРСКИМ ЗАЈЕДНИЦАМА И РЕГИОНАЛНИМ УДРУЖЕЊИМА ОСОБА СА ИНВАЛИДИТЕТОМ 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 удружења/ цркве/ верске заједнице :** |  | |
| **Седиште:** | **Место** | **Адреса** |
|  |  |
| **Матични број:** |  | **ПИБ:** |  |
| **Текући рачун:** | **Назив банке** | **Број рачуна** |
|  |  |
| **Заступник:** | **Име и презиме** | **Функција** |
|  |  |
| **Контакт особа:** | **Име и презиме** | **Контакт телефон и Е-пошта** |
|  |  |

**Ресурси**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Годишњи буџет у 2015. години | Укупан буџет | Донатори | Проценат сопственог учешћа |
|  |  |  |
| Запослени | 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 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: |  |
| Потпис и печат: |  |
| Датум и место: |  |