|  |
| --- |
| **ПРИЈАВА НА КОНКУРС ЗА КОД ОПШТИНЕ БАЧ ЗА ФИНАНСИРАЊЕ И СУФИНАНСИРАЊЕ ПРОГРАМА УДРУЖЕЊА ГРАЂАНА У ОБЛАСТИ ОМЛАДИНСКЕ ПОЛИТИКЕ У 2019 ГОДИНИ**  Који се спроводи у складу са Правилником о поступку и критеријумима за доделу средстава из буџета општине Бач удружењима грађана за за програме у области омладинске политике у 2019. години број: 020-3-115/2019-II од 17.06.2019. године. |

**I ОСНОВНИ ПОДАЦИ**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ПРОГРАМА/КОРИСНИКУ СРЕДСТАВА** | |
| **Назив удружења грађана/корисника**  **НАПОМЕНА** : Назив удружења грађана на печату МОРА одговарати називу корисника који подноси захтев | |
|  | |
| **Седиште** (навести адресу, назив места и поштански број како гласи у **важећем** Изводу из регистра или Решењу о промени код надлежног органа) | |
|  | |
| **Број телефона и телефакса, веб сајт** (интернет адреса), **имејл подносиоца** | |
|  | |
| **Матични број и ПИБ подносиоца/корисника (порески идентификациони број)** | |
|  | |
| **Број жиро-рачуна подносиоца/корисника средстава и назив пословне банке** | |
|  | |
| **Број рачуна у Управи за трезор** | |
| **Одговорно лице/особа овлашћена за заступање** (име и презиме, функција, адреса, контакт телефон и број мобилног телефона, имејл) | |
|  | |
| **Делатност подносиоца**  ***обавештење о разврставању-извод из регистра***  (унети датум издавања решења, број решења, ознаку и назив сектора-шифру претежне делатности) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **2. ПОДАЦИ О ПРОГРАМУ** | |
| |  |  | | --- | --- | | **Област програма из текста Конкурса** | | | **Област 1:** уређење јавних простора у којима млади проводе слободно време или других простора од јавног интереса и организација манифестација и других догађаја од значаја за локалну заједницу,  **Област 2**: Промовисање разумевања, толеранције и једнаке шансе за младе,  **Област 3**: Оснаживање омладинских организација и промовисање волонтеризма,  **Област 4**: Промовисање здравих стилова живота и безбедност младих,  **Област 5:** Међународна сарадња омладинских удружења. | *(уписати назив области програма)* | | |
| **Назив програма/пројекта** | |
|  | |
| **Одговорно лице за програм/пројекат** (име и презиме, адреса, контакт телефон и број мобилног телефона, имејл) | |
|  | |
| **Пројектни тим (**Набројте све особе које ће учествовати у програму/пројекту и детаљно објасните улогу сваке од њих и кључне квалификације) | |
|  | |
| **Место одржавања/локација на којој се одвијају програмске активности** (наведите називе држава, региона, општина, градова, насеља у којима ће се пројекат спроводити) | |
|  | |
| **Трајање пројекта/програма** (време почетка и завршетка програма) | |
|  | |
| **Кратак опис програма/пројекта** | |
|  | |
| **Циљ који се жели постићи реализацијом програма/пројекта** | |
|  | |
| **Циљна група програма** (*наведите све циљне групе и кориснике којима се пројекат бави. Можете навести и више од једне циљне групе/корисника. Обавезно бројчано исказати циљне групе и кориснике*) | |
| **Да ли ваш пројекат доприноси унапређењу положаја младих и родне равноправности и на који начин** | |
| **Очекивани резултати (корист за локалну заједницу). Додати нове колоне према потреби.**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Резултати програма/пројекта** | | **Индикатори (показатељи) резултата** | | 1. |  |  | | 2. |  |  | | 3. |  |  | | 4. |  |  | | 5. |  |  | | 6. |  |  | | 7. |  |  | | 8. |  |  | | |
| **Одрживост програма** (да ли ће се и на који начин реализација програма наставити након престанка финансирања од стране Општине Бач) | |
|  | |
| **План активности са динамиком реализације** (наведите детаљно како ће се активности унутар програма одвијати, колико ће трајати и ко ће бити задужен за одређену активност)   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Назив активности** | **Временски период** | **Планирани трошак за наведену активност** | **Особа задужена за реализацију** | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  | \*Укупно: |  |  | | |
| **\*укупна средства треба да буду иста као и укупан буџет исказан у табелама под тачком 4. Структура трошкова програма** | |
|  | |
| **3. ФИНАНСИЈСКИ ПЛАН ПРОГРАМА**  **(сви новчани износи исказују се искуључиво у динарима)** | |
| **Укупан износ средстава** потребан **за потпуну реализацију** програма |  |
| **Износ средстава који се тражи од Општине Бач** |  |
| **Износ тражених средстава и назив осталих учесника у суфинансирању програма** |  |
| **Износ сопствених средстава** |  |
| **Назив пројекта или програма и износ средстава које је подносилац/корисник раније добио од Општине Бач** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **4. СТРУКТУРА ТРОШКОВА ПРОГРАМА**  (трошкове навести таксативно, на пример: путни трошкови, смештај, услуге по уговору (хонорари учесника у бруто износу), персонални рачунар, канцеларисјки сто, материјал за радионице, трошкови штампања, пропагадни трошкови и слично) | | |
| **Назив трошкова** | **Износ укупно потребних средства** | **Износ средстава која се траже од Општине Бач** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **У К У П Н О** |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Изјављујем под кривичном и материјалном одговорношћу да су подаци дати у пријави тачни и сагласан/а сам да се поступак јавног конкурса спроводи у складу са Правилником и условима Конкурса** | | |
| У | М.П. | Потпис овлашћеног лица |
| Дана: |  |  |

1. **ПРИЛОЗИ**

(без достављених прилога пријава на Конкурс неће бити разматрана)

**1. Фотокопија ОП обрасца** (оверени потписи лица овлашћених за заступање)

**2.** **Фотокопија** **извода из Статута удружења** у коме је утврђено да се циљеви удружења остварују у области у којој се програм реализује

**3. Основни подаци o подносиоцу/кориснику средстава** (кратак историјат, састав стручног руководећег кадра, значајни програми или пројекти, досадашња искуства на реализацији сличних пројеката).