О Б Р А З А Ц

**КОМИСИЈИ ЗА СПРОВОЂЕЊЕ КОНКУРСА**

ОПШТИНА АЛЕКСАНДРОВАЦ

|  |
| --- |
| **П Р И Ј А В А** **на Kонкурс****за доделу средстава буџета општине Алекандровац традиционалним црквама и верским заједницама са територије општине Александровац за 2024. годину**  |

**I**

**ОСНОВНИ ПОДАЦИ**

|  |
| --- |
| **1. ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ПРИЈАВЕ** |
| Назив правног лица / Име и презиме подносиоца |
|  |
| Седиште / пребивалиште подносиоца (место, улица и број) |
|  |
| Број телефона, телефакса  |
|  |
| Е-мејл адреса |
|  |
| Интернет адреса |
|  |
| Број жиро-рачуна подносиоца пријаве, број рачуна у Управи за трезор |
|  |
| Матични број | ПИБ |
| Одговорно лице / особа овлашћена за заступање(име и презиме, адреса, телефон, број мобилног телефона, e - адреса) |
|  |
| Најзначајнији програми / пројекти реализовани у претходној години |
| **2. ПОДАЦИ О ПРОГРАМУ/ ПРОЈЕКТУ** |
| Назив програма / пројекта |
|  |
| Руководилац програма/пројекта(име и презиме/адреса) | Контакт (телефон/факс и е-адреса) |
|  |  |
| Сажет опис програма/пројекта(детаљан опис програма/пројекта доставља се у прилогу) |
|  |
| Место одржавања/реализације програма/пројекта  |
|  |
| Време реализације програма/пројекта (време почетка и завршетка програма/пројекта, навести по активностима) |
|  |
| Циљ и циљна група којој је програм/пројекат намењен |
|  |
| Да ли је реализација програма/пројекта започета? (заокружити) |
|  ДА НЕ |
| Уколико је одговор ДА, обележити фазу у којој се програм/пројекат налази:a) почетна фазаб) наставак активностив) завршна фаза |
| Уколико је одговор ДА, навести досадашње финансирање програма/пројекта (за претходне две године) |
| година | извор финансирања | износ средстава | намена |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **3. ФИНАНСИЈСКИ ПЛАН ПРОЈЕКТА/ ПРОГРАМА****(односи се на буџетску годину)** |
| Износ средстава потребан за потпуну реализацију програма/пројекта у буџетској години |  |
| Износ средстава који се тражи од Општине за реализацију програма/ пројекта (у буџетској години)  |  |
| Износ сопствених средстава за реализацију програма/пројекта у буџетској години |  |
| Износ средстава обезбеђен из других извора (донације, спонзорства)  |  |
| **Структура трошкова програма/пројекта**(навести детаљне трошкове: путни трошкови, смештај, услуге по уговору, трошкови штампања, материјал и слично) |
| Врста трошкова | Износ укупно потребних средстава | Износ средставакоји се тражи од Општине | Износ сопствених средстава |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Укупно:**  |  |  |  |

**II**

**ПРИЛОЗИ**

|  |
| --- |
| (Заокружити односно уписати) |
| 1) Доказ о подносиоцу пријавеа. Потврда Министарства правде о упису у Регистар цркава и верских заједницаб. Потврда о ПИБ-ув. Програмски план за 2024. годину.г. Евалуација активности у претходној години (скраћена верзија) д. Одлука епархијског управног одбора епархије крушевачке за реализацију пројекта ђ.Предрачун трошкова за активности планиране пројектом  |
| 2) Опис програма/пројекта у за чије финансирање или суфинансирање се подноси пријава |
| 3) |
| 4) |
| 5) |

**III**

**ИЗЈАВА**

**о прихватању обавезе подносиоца пријаве у случају да Општина финансира / суфинансира пријављени пројекат/програм у 2024. год.**

Као одговорно лице подносиоца пријаве, под кривичном и материјалном одговорношћу, изјављујем:

* да су сви подаци наведени у пријави истинити и тачни;
* да ће додељена средства бити наменски утрошена;
* да ће Извештај о реализацији пројекта/програма са комплетном финансијском документацијом бити достављeн најкасније до 15. јануара наредне године;
* да ће се уз извештај доставити један примерак реализованог пројекта (детаљан опис);
* да ће током реализације пројекта/програма у публикацијама и другим медијима бити назначено да је реализацију подржала Општина Aлександровац.

 Место и датум: МП Потпис овлашћеног лица,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_