**ОБРАЗАЦ 1: ПРЕДЛОГ ПРОГРАМА**

**ОПШТИНА МАЛО ЦРНИЋЕ**

**ОБРАЗАЦ ПРЕДЛОГА ПРОГРАМА**

**ЗА РАСПОДЕЛУ СРЕДСТАВА ЗА ФИНАНСИРАЊЕ ИЛИ СУФИНАНСИРАЊЕ ПРОГРАМА УДРУЖЕЊА КОЈИ СУ ОД ЈАВНОГ ИНТЕРЕСА ЗА ОПШТИНУ МАЛО ЦРНИЋЕ У 2019. ГОДИНИ**

|  |  |
| --- | --- |
| Назив предлога програма |  |
| Назив удружења  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Реферeнтни број предлога пројекта |  |

 \*Овај број се додељује по пријему обрасца

 пројектa и служи за евидентирање пројекта

 у Општинској управи

**1. ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ПРЕДЛОГА ПРОГРАМА**

|  |  |
| --- | --- |
| Тачан назив удружења (како је наведено у документу о регистрацији): |  |
| Број чланова удружења: |  |
| Седиште (место и адреса): |  |
| Број телефона, факса и мејл адресa: |  |
| Адреса интернет презентације:  |  |
| Датум уписа у регистар АПР-а: |  |
| ПИБ: |  |
| Матични број:  |  |
| Лице овлашћено за заступање удружења (име, презиме, функција у удружењу): |  |
| Име и презиме особе одговорне за реализацију: пројекта |  |
| Телефон и мејл адреса особе одговорне за реализацију програма: |  |
| Област остваривања циљева удружења : |  |
| Досадашње ускуство: |  |
| Број текућег рачуна: |  |
| Назив и седиште пословне банке код које учесник конкурса има отворен рачун: |  |
| Број рачуна код Управе за трезор: |  |
| Лице одговорно за заступање и представљање удружења: |  |

**2. ОПИС ПРЕДЛОГА ПРОГРАМА**

|  |
| --- |
| **2.1. Назив предлога програма:** |

|  |
| --- |
| **2.2. Кратак опис предлога програма:** (Наведите циљеве, основне активности, улоге ангажованих лица, начин реализације програма и очекиване резултате.)\**Напомена: текст не сме да садржи више од 20 редова* ***куцаног*** *текста* |

|  |
| --- |
| **2.3. Време реализације програма:*** Почетак реализације програма:
* Крај реализације програма:
* Трајање програма:
 |

|  |
| --- |
| **2.4. Локација/е на којима је предвиђена реализација програмских активности:** |
| **2.5. Средства потребна за реализацију програма:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Планирани извори прихода** | **Планирани износ расхода** |
| Општина Мало Црниће |  |
| Други нивои власти  |  |
| Донатори |  |
| Сопствена средства  |  |
| Остали извори финансирања |  |
| Укупан износ: |  |

 |

|  |
| --- |
| **2.6. Партнери и сарадници у реализацији пројекта** (Уколико пројекат реализујете у партнерству/сарадњи, наведитe пун назив правног лица или неформалних група и активности које заједнички реализујете.) |

**3. ЦИЉЕВИ И АКТИВНОСТИ**

|  |
| --- |
| **3.1. Опис проблема и/или потреба** *\* Напомена: наведите и образложите проблем који сте приметили у области на коју се односи програм; зашто је он важан и како утиче на заједницу. Наведени проблем/потреба треба да је у директој вези са сврхом и циљевима програма.* |
| **3.2. Општи и специфични циљеви који се постижу реализацијом предложеног програма:**\**Напомена: Општи и специфични циљеви морају да буду у складу са означеном облашћу и уписаним циљем и мерама.* |
| **3.3. Циљна група** (Наведите директне и индиректне кориснике обухваћене програмом, њихов број и структуру (нпр. пол, старост, националну припадност, припадност рањивим групама и сл.)) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Активност** | **Кратак опис** | **Време трајања активности****Месец** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**3.4. Активности и временски план реализације****( Сва плаћања морају бити завршена до 25.12.2019.године)** |

**4. ЛИСТА ДОКУМЕНАТА КОЈЕ ТРЕБА ПРИЛОЖИТИ**

|  |
| --- |
| **Пријава на Јавни конкурс треба да садржи:*** Образац предлога пројекта
* Образац буџета предлога пројекта
* Изјава о прихватању обавезе реализације пројекта
 |

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.П.

Име, презиме и потпис овлашћеног лица удружења

У Малом Црнићу, дана \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_