

# **ОПШТИНА МАЛО ЦРНИЋЕ**

## **ОБРАЗАЦ ПРЕДЛОГА ПРОГРАМА**

**ЗА РАСПОДЕЛУ СРЕДСТАВА ЗА ПРОГРАМЕ  
УДРУЖЕЊА У 2022.ГОДИНИ ИЗ БУЏЕТА ОПШТИНЕ МАЛО ЦРНИЋЕ**

Назив предлога програма	
Назив удружења	

Референтни број предлога пројекта	
-----------------------------------	--

\*Овај број се додељује по пријему обрасца пројекта 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 адреса:	
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:	
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, наведите 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.))

**3.4. Активности и временски план реализације  
( Сва плаћања морају бити завршена до 31.12.2022.године)**

Активност	Кратак опис	Време трајања активности Месец

**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

\_\_\_\_\_  
Име, презиме и потпис овлашћеног лица удружења

М.П.

У Малом Црнићу, дана \_\_\_\_\_