Образац бр. 1

КОМИСИЈИ ЗА СПРОВОЂЕЊЕ ПОСТУПКА ДОДЕЛЕ ФИНАНСИЈСКИХ СРЕДСТАВА УДРУЖЕЊИМА ГРАЂАНА ИЗ БУЏЕТА ОПШТИНЕ АДА

Трг Ослобођења 1.

**I ПРИЈАВА**

**на Конкурс за доделу финансијских средстава за суфинансирање програма удружења грађана**

**из буџета општине Ада**

I ОСНОВНИ ПОДАЦИ

|  |
| --- |
| 1. ***Подаци о подносиоцу пријаве***
 |
| Назив подносиоца пријаве: |
|  |
| Седиште подносиоца пријаве (насељено место, улица и кућни број): |
|  |
| Име и презиме контакт особе и број телефона: |
|  |
| Е-mail адреса: |
|  |
| Интернет адреса: |
|  |
| Број жиро-рачуна подносиоца пријаве, назив банке: |
|  |
| Матични број: | ПИБ: |
| Законски заступник (име и презиме, адреса, број телефона, е-mail адреса): |
|  |
| Најзначајнији програми реализовани у претходној години: |
|  |
| 1. ***Подаци о програму***
 |
| Назив програма: |
|  |
| Координатор програма (име и презиме, адреса): | Контакт (телефон, e-mail адреса): |
|  |
| Сажет опис програма (детаљан опис програма доставља се у прилогу): |
|  |
| Место одржавања/реализације програма: |
|  |
| Време реализације програма (време почетка и завршетка): |
|  |
| Циљ и циљна група којој је програм намењен: |
|  |
| Да ли је реализација програма започета? (заокружити) |
| ДА | НЕ |
| Уколико је одговор ДА, обележити фазу у којој се програм налази: |
| а) почетна фазаб) наставак активностив) завршне активности |
| ***Финансијски план програма (односи се за буџетску годину)*** |
| Износ средстава потребан за потпуну реализацију програма |  |
| Износ сопствених средстава за реализацију програма  |  |
| Износ средстава који се тражи од општине за реализацију програма |  |
| Износ средстава који се тражи од других субјеката за реализацију програма (таксативно навести друге субјекте са износима) |  |
| ***Структура трошкова програма****(навести детаљне трошкове: путни трошкови, смештај, услуге по уговору,**трошкови штампања, материјал и слично)* |
| врста трошкова | износ укупно потребних средстава | износ сопствених средстава  | износ средстава који се тражи од Општине |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Укупно: |   |   |   |

**II ПРИЛОЗИ**

* пријавни образац (Образац бр. 1)
* доказ (уверење, потврда, или извод) о томе да је удружење уписано у регистар надлежног органа
* фотокопију оснивачког акта (статута)
* детаљан опис програма
* писмену изјаву о прихватању предвиђених обавеза
* доказ о томе да су учествовали и на другим конкурсима, а ако нису, онда изјаву о разлозима

**III ИЗЈАВА**

**о прихватању обавезе подносиоца пријаве у случају суфинансирања пријављеног програма удружења од стране Општине**

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 у уговореном року бити достављен извештај о реализацији програма на прописаном обрасцу са финансијском документацијом
* да ће се доставити доказ о реализованом програму (књига, вест у новинама, ЦД или фотографије)
* да ће током реализације програма у публикацијама, другим медијама или на видном месту назначено да је реализацију подржала Општина.

Место и датум: М.П. Потпис законског заступника

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

Удружење на основу наведених података се уврстава у следећу категорију:

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

(попуњава Комисија)

ОДЕЉЕЊУ ЗА БУЏЕТ И ФИНАНСИЈЕ

ОПШТИНСКА УПРАВА ОПШТИНЕ АДА

Трг Ослобођења 1.

**И З В Е Ш Т А Ј**

**о реализацији програма и**

**о утрошеним средствима**

**I ОСНОВНИ ПОДАЦИ**

|  |
| --- |
| 1. **Подаци о кориснику средстава**
 |
| Назив корисника средстава |
|  |
| Седиште корисника средстава (насељено место, улица и кућни број) |
|  |
| Број контакт телефона |
|  |
| Е-mail адреса подносиоца захтева |
|  |
| Број жиро-рачуна подносиоца пријаве, назив банке |
|  |
| Матични број: | ПИБ: |
| Законски заступник(име и презиме, адреса, телефон, број мобилног телефона, е-mail адреса): |
|  |
| 1. **Подаци о реализованом програму**
 |
| Број и датум Одлуке Општинског већа општине Ада којим су додељена средства за суфинансирање програма: |
|  |
| Број и датум Уговора о суфинансирању програма: |
|  |
| Координатор програма (име и презиме, адреса, телефон, e-mail адреса): |
|  |
| Назив програма: |
|  |
| Сажет опис реализације програма (детаљан опис се прилаже): |
|  |
| 1. **Финансијски извештај о наменском коришћењу средстава**
 |
| Износ средстава одобрен од стране Општине |  |
| Остали учесници у суфинансирању (навести назив осталих учесника и одобрени износ) |  |
| **Структура трошкова програма**(трошкове навести таксативно) |
| Број и датум рачуна (налога, уговора и сл.) | Износ рачуна | Број и датум извода на коме се види промена стања по приложеном рачуну (налогу и сл.) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Укупно: |  |  |

II ПРИЛОЗИ

|  |
| --- |
| *-заокружити односно уписати-* |
| * 1) Опис реализације програма за чије суфинансирање су додељена средства
 |
| * 2) Презентовани материјал о реализованом програму (ЦД, ДВД записи, плакати, публикације, часописи, књиге и друго), и то:
1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |
| * 3) Фотокопија оригиналне финансијске документације (рачуна, налога, уговора и др.), и то:
1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |

Место и датум: М.П. Потпис овлашћеног лица

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