**1-es űrlap**

POLGÁROK EGYESÜLETEINEK ADA KÖZSÉG KÖLTSÉGVETÉSÉBŐL KIFIZETENDŐ ESZKÖZÖK ODAÍTÉLÉSÉNEK ELJÁRÁSÁT LEFOLYTATÓ BIZOTTSÁG RÉSZÉRE

Felszabadulás tér 1.

**I JELENTKEZÉSI LAP**

**pénzeszközök odaítélésére a polgárok egyesületei által szervezendő programok Ada Község költségvetéséből történő társfinanszírozására**

I ÁLTALÁNOS ADATOK

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. ***A pályázó adatai*** | | | | |
| A pályázó megnevezése: | | | | |
|  | | | | |
| A pályázó székhelye (település, utca, házszám): | | | | |
|  | | | | |
| A kapcsolattartó személy vezetékneve, neve és telefonszáma: | | | | |
|  | | | | |
| Е-mail cím: | | | | |
|  | | | | |
| A pályázó honlapjának címe: | | | | |
|  | | | | |
| A pályázó folyószámla-száma és a bank neve: | | | | |
|  | | | | |
| Törzsszáma: | | | Adóazonosító-száma (PIB): | |
| Jogi képviselő (vezetéknév, név, cím, telefonszám, e-mail cím): | | | | |
|  | | | | |
| Az előző évben megvalósított legjelentősebb rendezvények: | | | | |
|  | | | | |
| 1. ***A program adatai*** | | | | |
| Program megnevezése: | | | | |
|  | | | | |
| A program koordinátora (vezetéknév, név, cím): | | | elérhetősége (telefon, e-mail cím): | |
|  | | | | |
| A program rövid leírása (a program részletes leírását mellékelve küldeni): | | | | |
|  | | | | |
| A program megvalósításának helyszíne: | | | | |
|  | | | | |
| A program megvalósításának ideje (kezdés és befejezés időpontja): | | | | |
|  | | | | |
| A program célja és célcsoportja: | | | | |
|  | | | | |
| Elkezdődött-e már a program megvalósítása? (bekarikázni) | | | | |
| IGEN | | NEM | | |
| Amennyiben a válasz IGEN, megjelölni a program folyamatának jelenlegi fázisát: | | | | |
| а) kezdeti fázis  б) tevékenység folytatása  в) befejezési tevékenységek | | | | |
| ***A program pénzügyi terve (a költségvetési évre vonatkozólag)*** | | | | |
| A program megvalósításához szükséges teljes összeg | |  | | |
| Saját eszközök összege a program megvalósítására | |  | | |
| A Községtől igényelt összeg a program megvalósítására | |  | | |
| A program megvalósításához más forrásokból igényelt eszközök összege (felsorolni a különböző forrásokat összegekkel együtt) | |  | | |
| ***A program költségeinek struktúrája***  *(a költségeket részletesen feltüntetni: útiköltségek, szállás, szerződéses szolgáltatások, nyomdai költségek, anyag és hasonlók)* | | | | |
| költségfajták | összesen szükséges eszköz | a községtől igényelt eszközök összege | | a saját eszközök összege |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
| Összesen: |  |  | |  |

**II MELLÉKLETEK**

* jelentkezési űrlap (1-es űrlap)
* a program részletes leírása
* nyilatkozat az előlátott kötelezettségek vállalásáról
* bizonyíték a más pályázatokon való részvételről, illetve ha nem volt ilyen, akkor nyilatkozat ennek a megindokolásáról

**III NYILATKOZAT**

**a pályázó kötelezettségvállalásáról, abban az esetben, ha a Község társfinanszírozza a pályázat tárgyát képező programot**

Mint a pályázó felelős személye, teljes körű bűnvádi és anyagi felelősség alatt kijelentem, hogy:

* a jelentkezési űrlapon feltüntetett adatok valósak és pontosak;
* az odaítélt eszközök rendeltetésszerűen lesznek felhasználva;
* a program megvalósításáról szóló jelentés a szerződéses határidőben át lesz adva, az előírt űrlapon, a pénzügyi dokumentációval együtt;
* át lesz adva a bizonyíték a program megvalósításáról (könyv, újságcikk, CD vagy fényképek);
* a program megvalósítása alatt a kiadványokban, cikkekben, más médiákban vagy látható helyen feltüntetjük, hogy a program megvalósítását a Község támogatja.

Hely és dátum: P.H. A jogi képviselő aláírása

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

A feltüntetett adatok alapján az egyesületet az alábbi kategóriába soroljuk:

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

(a Bizottság tölti ki)

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

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