Образац 1

**ГРАДСКА ОПШТИНА ВОЖДОВАЦ**

**Комисија за спровођење јавног конкурса за финансирање програма из области културе на тертиторији Градске општине Вождовац за 2017.годину**

ОБРАЗАЦ ПРИЈАВЕ са предлогом и буџетом програма

**I НАЗИВ ПРОГРАМА**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**II ПОДАЦИ О ОРГАНИЗАЦИЈИ НОСИОЦУ ПРОГРАМА**

|  |  |
| --- | --- |
| **Пун назив организације:** |  |
| **Званична адреса (седиште):** |  |
| **Број телефона:** |  |
| **Факс:** |  |
| **Е-маил:** |  |
| **Интернет сајт:** |  |
| **Број рачуна и назив банке:** |  |
| **Порески идентификациони број (ПИБ):** |  |
| **Матични број:** |  |
| **Особа за контакт:****Мобилни тел:** |  |
| **Правни статус носиоца програма**  |  |
| **Година оснивања** |  |
| **Орган код кога је организација регистрована и број решења**  |  |
| **Име и презиме и функција лица овлашћеног за заступање и мобилни телефон** |  |
| **Име и презиме председника органа управе организације и мобилни телефон** |  |
| **Решење о испуњености услова за обављање делатности (Обавештење о разврставању из Републичког завода за информатику и статистику – унети шифру)** |  |
| **Властити пословни простор (величина у квадратним метрима)** |  |
| **Планирани приходи у текућој години** |  |
| **Да ли постоје ограничења у коришћењу имовине (стечај, ликвидација, забрана обављања делатности)** |  |
| **Да ли је организација у последње три године правноснажном одлуком кажњена за прекршај или привредни преступ везан за њену делатност** |  |
| **Да ли организација има блокаду рачуна, пореске дугове или дугове према организацијама социјалног осигурања** |  |

**III ПРЕДЛОГ ПРОГРАМА**

**Локација/-е (навести све локације на којима се програм реализује)**

**Циљеви програма и које погодности имају корисници средстава из буџета
Општине**

**Ко су корисници обухваћени програмом, њихов број и структура (категорија, пол):**

**Време реализације програма и динамика реализације (време почетка и завршетка реализације, активности по месецима):**

**Учесници у реализацији програма - Непосредни реализатори -**  Стручњаци и обим ангажовања (лица која имају завршену вишу или високу стручну спрему у предметној области) -  **име и презиме/назив, квалификације, статус у организацији, улога у програму**

1. **.....**

**\*Уколико постоје организације партнери (опис партнера) и разлози за предложену улогу сваког партнера**

**Како ће реализовање програма бити медијски подржано**

**IV ПРЕДЛОГ БУЏЕТА ПРОГРАМА**

**Износ који се потражује од ГО Вождовац**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Укупни трошкови програма* | *Износ који се потражује од ГО Вождовац* | *% укупних трошкова програма који се потражује од ГО Вождовац* |
|  |  |  |

**План финансирања и трошкови (врста трошкова и висина потребних средстава):**

**Потребна средства за реализацију програма**:

|  |  |
| --- | --- |
| **ВРСТА ТРОШКОВА (опис трошкова)** | **ИЗНОС** |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |

**Напомена: једним обрасцем пријаве се образлаже један програм**

**ИЗЈАВА**:

1. Изјављујем да смо упознати и сагласни да Градска општина Вождовац није у обавези да одобри и финансира предложени програм.
2. Изјављујем, под материјалном и кривичном одговорношћу, да су подаци наведени у овом обрасцу и документима поднетим уз овај образац истинити и веродостојни.
3. Изјављујем да Градска општина Вождовац може сматрати, да је предлог програма повучен уколико се не одазовемо позиву за закључење уговора у року од осам дана од дана позива или не извршим тражена прецизирања и интервенције у предлогу програма.

Место и датум: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

РУКОВОДИЛАЦ ПРОГРАМА ЛИЦЕ ОВЛАШЋЕНО ЗА ЗАСТУПАЊЕ

ПОДНОСИОЦА ПРЕДЛОГА ПРОГРАМА

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

М.П.