|  |  |
| --- | --- |
| Деловодни број |  |
| (искључиво у службене сврхе општине Ивањица) |

**ФОРМУЛАР ЗА ПРИЈАВУ ПРЕДЛОГА ПРОЈЕКТА**

*Попуњавати искључиво електронским путем. Поља можете по потреби повећавати.*

|  |
| --- |
| **ПОДНОСИЛАЦ ПРЕДЛОГА ПРОЈЕКТА** |
| Пуно име удружења ( како је наведено у документу о регистарцији) |  |
| ПИБ |  |
| Матични број |  |
| Контакт детаљи организације  | Адреса:  |
| Број телефона:  |
| Број факса:  |
| *E-mail* адреса:  |
| Интернет страница:  |
| Детаљи законског заступника (лица овлашћеног да потпише уговор) |  |
| Број банковног рачуна код Управе за трезор ( уколико је отворен) или пословне банке |  |
| **Људски ресурси ангажовани на пројекту** |
| Име и презиме | Положај у пројектном тиму  | Задужен/а за  | Пуно радно време | Непуно радно време |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Опис пројекта** |
| **Назив пројекта** |  |
| **Трајање пројекта**  | Од \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Укупно \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ месеци |
| **Укратко о буџету ( у RSD)** | Општина Ивањица | Допринос удружења ( минимум 10%)  | *УКУПНО* |
|  |  |  |
| **Контекст и анализа проблема****(Којим ћете се проблемом бавити? Зашто је његово решавање битно за заједницу? Будите конкретни и поткрепите своје тврдње расположивим и релевантним подацима. Наведите релевантне локалне стратешке и акционе планове. Највише 2 стр.)** |  |
| **Релевантност пројекта за Позив за подношење предлога пројекта** **(Наведите циљеве Позива које ћете реализовати спровођењем пројекта и укратко објасните како)** |  |
| **Циљна група** **(Ко вам је циљна група? Које ће користи имати од пројекта? Колико ће корисника бити непосредно обухваћено пројектом? Ко и колико људи ће имати посредне користи од пројекта?)** |   |
| **Циљеви пројекта** **(Који су општи а који конкретни циљеви пројекта)** |  |
| **Стратегија спровођења пројекта – навести све активности** **(Опишите како ће помоћу Вашег пројекта бити решен проблем, које активности планирате и како ће те активности допринети остварењу циљева пројекта. Највише 3 стр.)** |  |
| **Одрживост** **(Опишите како планирате да обезбедите одрживост пројекта након што га спроведете? Који ризици могу угрозити одрживост пројекта и како планирате да с њима изађете на крај?)** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Стратегија евалуације** **(Предлог стратегије евалуације уз скуп показатеља)** |  |

5. ПАРТНЕРСКЕ ОРГАНИЗАЦИЈЕ

(уколико је планирано да се програм/пројекат реализује у партнерству са другом организацијом)

 Основни подаци о партнерској организацији:

(Додати посебну табелу за сваку партнерску организацију)

|  |  |
| --- | --- |
| Пуно име организације (како је наведено у документу о регистрацији): |  |
| Правни статус организације (доставити копију документа о регистрацији): |  |
| Службена адреса: |  |
| Телефон/факс: |  |
| E-mail адреса: |  |
| Контакт особа (име, презиме, функција у организацији, мобилни телефон и електронска пошта) |  |

6. ИЗЈАВА ПАРТНЕРА ПРОГРАМА/ПРОЈЕКТА

Попуњавају само организације које имају партнерство, свака организација појединачно

Ја, доле потписани, у име\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(навести назив организације), партнерске организације програма потврђујем да сам:

(а) прочитао целокупан предлог програма/ пројекта,

(б) да сам сагласан са садржајем предлога програма/ пројекта и

(в) да сам сагласан са садржајем партнерског споразума који дефинише улогу партнерске организације у име које потписујем ову изјаву

|  |  |
| --- | --- |
| Име и презиме: |  |
| Организација: |  |
| Функција у организацији: |  |
| Потпис и печат: |  |
| Датум и место: |  |

У име подносиоца предлога пројекта

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

Име и презиме

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

Потпис

[Печат]

Датум \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_