

**РЕПУБЛИКА СРБИЈА**

**ОПШТИНА КЛАДОВО**

**ОБРАЗАЦ ЗА ПИСАЊЕ ПРЕДЛОГА ПРОГРАМА / ПРОЈЕКТА**

**ЗА**

**ФИНАНСИРАЊЕ / СУФИНАНСИРАЊЕ ПРОГРАМА / ПРОЈЕКТА УДРУЖЕЊА ГРАЂАНА ИЗ БУЏЕТА ОПШТИНЕ КЛАДОВО ЗА 2015. ГОДИНУ**

|  |  |
| --- | --- |
| Подносилац предлога |  |
| Назив пројекта |  |
| Координатор пројекта |  |
| Укупна вредност пројекта |  |
| Средства која се траже од општине |  |

**1 ОСНОВНИ ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ПРЕДЛОГА ПРОЈЕКТА**

**1.1 Лична карта организације**

|  |  |
| --- | --- |
| **Пуно име организације (назив из документа о регистарцији)** |  |
| **Правни сатус организације** |  |
| **Матични број** |  |
| **ПИБ** |  |
| **Службена адреса** |  |
| **Телефон организације** |  |
| **Е-маил адреса** |  |
| **Одговорна особа у организацији ( име и презиме и контакт телефон)** |  |
| **Назив банке и број рачуна** |  |

**1.2** **Подаци о досадашњим реализованим активностима и пројектима**

*Наведите нам успешно реализоване акције или пројекте које је организација реализовала или особе укључене у реализацију пројекта ( три најсвежије активности)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Назив акције/пројекта** | **Година реализације** | **Буџет пројекта/**  **извор финасирања** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**1.3 Партнерске организације**

*Уколико је планирано да се програм/пројекат реализује у партнерству са другом организацијом*

|  |  |
| --- | --- |
| **Пуно име организације** |  |
| **Правни стаус организације** |  |
| **Службена адреса** |  |
| **Телефон организације** |  |
| **Е-маил адреса** |  |
| **Одговорна особа:име и презиме, контакт телефон** |  |

**2.ОПИС ПРОГРАМА / ПРОЈЕКТА**

**2.1 Назив пројекта**

**2.2. Локација на којој се одвијају програмске/пројектне активности:**

*(Један програм/пројекат може да се одвија на више локација. Наведите назив насеља, села, града).*

**2.3. Навести датум почетка и завршетка програма/пројекта**

*Датум почетка*

*Датум завршетка програма/пројекта*

**2.4. Кратак опис програма / пројекта:**

*У пар реченица описати чиме се пројекат бави.*

**2.5 Опис проблема**

*(У највише 10 редова представите проблем ,кога проблем погађа и на који начин.Користите статистичке или било које бројчане податке где год можете)*

**2.6 Корисници програма / пројекта**

*Навести број и врсту корисника програма/пројекта.Директни-учесници у пројекту и индиректни-имају корист од пројекта, али не морају да учествују у њему.*

**2.7. Општи циљ програма / пројекта:**

*(У највише три реда образложите коју пожељну друштвену промену подржава остварење сврхе програма / пројекта и какав ће утицај пројекат имати на локалну заједницу у којој се спроводи.)*

**2.8 Посебан циљ-сврха пројекта**

*(Реализацијом пројекта мора да се постигне овај циљ)*

**2.9 Опис активности и План активности**

*Које активности планирате да спроведете да би постигли циљ пројекта? Опишите укратко садржај активности,начин рада, неопходна средства, трајање активности и одговорне особе за спровођење активности.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Назив активности | Трајање активности у месецима | | | | | | Одговорна особа |
| I | II | III | IV | V | VI |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**2.10. Резултати пројекта:**

*Прикажите резултате програма / пројекта којима се остварују његови циљеви, као и то на основу којих ћете показатеља (индикатора) успеха те резултате мерити. Зa сваки резултат потребно је навести индикатор.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Резултати пројекта** | **Индикатори** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**2.11 Одрживост пројекта**

*У највише 10 редова наведите могућности наставка програмске / пројектне активности после престанка подршке локалне самоуправе.*

**3. ОСОБЉЕ АНГАЖОВАНО НА ПРОГРАМУ / ПРОЈЕКТУ**

*Набројте све особе које ће учествовати у пројекту и објасните улогу сваке од њих у реализацији пројекта*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Име и презиме** | **Формално образовање и додатне едукације пројектимапројектним** | **Функција у реализацији програма/пројекта** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**4.ИЗЈАВА О ПРИХВАТАЊУ ОБАВЕЗЕ РЕАЛИЗАЦИЈЕ ПРОЈЕКТА**

Ја доле потписани законски представник удружења грађана

својим потписом и печатом удружења потврђујем да прихватам обавезу реализације пројекта:

за који су средства додељена кроз Јавни конкурс за финансирање / суфинасирање програма / пројекта удружења грађана из буџета општине Кладово за 2015 годину.

Удружење прихвата обавезу правдања утрошка наменских средстава подношењем наративног и финасијског извештаја најкасније 15 дана од завршетка реализације пројекта.

Уколико пројекат не буде реализован, удружење се обавезује да ће пренета средства вратити без одлагања на рачун Буџета општине Кладово.

Датум м.п. ---------------------------------------------------

Име и презиме овлашћеног лица и потпис