



РЕПУБЛИКА СРБИЈА
ОПШТИНА ГОРЊИ МИЛАНОВАЦ
ОПШТИНСКА УПРАВА

Одељење за друштвене делатности
Група за друштвене делатности из надлежности локалне самоуправе
Телефон: 032/515-0059

Шифра предмета: DRD.1.2.

Бр. предмета: _____

ОБРАЗАЦ ЗАХТЕВА: Подршка програмима /пројектима удружења који су од јавног интереса

Потребне информације

РБ		
1	Назив подносиоца захтева	
2	Адреса	
3	Телефон	
4	Матични број	
5	Име и презиме одговорног лица	
6	Назив пројекта	
7	Образложење захтева	

Напомена странке

Потребна документација за подношење захтева

РБ	Назив документа	Услови	Форма документа	Институција која издаје документ	Коментар
1	Програм/пројекат		Оригинал	Подносилац	
2	Решење о регистрацији		Копија	Агенција за привредне регистре	Прибавља се по службеној дужности

Рок за решавање потпуног предмета: 3 дана

Опште информације

Захтев се подноси у Услужном центру, Таковска 2, Горњи Милановац, радним даном од 7.30 до 15.30 часова. Потписом овог обрасца, странка потврђује да је сагласна да се потребна документација од других одељења општинске управе, као и од других институција, организација и јавних предузећа прибавља по службеној дужности, уколико је то наглашено у обрасцу захтева.

У Горњем Милановцу, _____ године

Подносилац захтева

Република Србија
Општина Горњи Милановац
ОПШТИНСКА УПРАВА ОПШТИНЕ ГОРЊИ МИЛАНОВАЦ

ПРИЈАВНИ ОБРАЗАЦ

**За Конкурс за избор програма рада и пројеката из области
социјалне и здравствене заштите који се финансирају и
суфинансирају из Буџета општине Горњи Милановац за 2015.
годину**

(УДРУЖЕЊА ГРАЂАНА ИЗ ОБЛАСТИ СОЦИЈАЛНЕ И ЗДРАВСТВЕНЕ ЗАШТИТЕ)

ЈАНУАР 2015. ГОДИНЕ

Подаци о удружењу-подносиоцу пријавног обрасца

Пун назив удружења	
Адреса удружења, седиште(општина улица , број)	
Телефон/факс	
Е-mail адреса	
Жиро рачун, банка	
ПИБ (порески индетификациони број)	
Датум оснивања	
Орган код кога је удружење регистовано	
Име и презиме председника Удружења	

Подаци о одговорној особи или овлашћеном лицу за реализацију програма/пројеката

Име и презиме	
Адреса:	
Телефон:	

ОПИС ПРОГРАМА/ПРОЈЕКТА

(ОСНОВНЕ СМЕРНИЦЕ)

- Назив програма рада/пројекта**
- Циљ програма рада/пројекта**
- Подаци о циљној групи(навести број лица на које се програм рада/пројекат односи**
- Детаљан опис програма рада/појекта**
- Време и место реализације**
- Трајање програма рада /пројекта**
- Систем за мониторинг и евауацију (праћење и реализација програма рада/пројекта)**
- Финансијски план програма рада/пројекта са спецификацијом износа сопствених средстава, средстава донатора, других извора и очекиваних средстава из Буџета општине Горњи Милановац**
- Други подаци релевантни за програм рада/пројекта**

***Напомена:**

Уз пријавни образац доставити

- извештај о финансијском пословању за претходну годину усвојен од стране надлежног органа

-Усвојен Годишњи програм рада за 2015. годину