

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 2014.
годину**

(УДРУЖЕЊА ГРАЂАНА ИЗ ОБЛАСТИ СОЦИЈАЛНЕ И ЗДРАВСТВЕНЕ ЗАШТИТЕ)

ЈАНУАР 2014. 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 2014. годину