**АПЛИКАЦИОНИ ФОРМУЛАР**

**ЗА ПРИЈАВУ НА ЈАВНИ ПОЗИВ ГРАДСКЕ ОПШТИНЕ ЦРВЕНИ КРСТ ЗА СУФИНАНСИРАЊЕ/ФИНАНСИРАЊЕ ПРОГРАМА УДРУЖЕЊА ГРАЂАНА И НЕВЛАДИНИХ ОРГАНИЗАЦИЈА ЗА 2024.ГОДИНУ**

|  |
| --- |
| **КРАТКО УПУТСТВО:** |
| -**СВЕ ТРАЖЕНЕ ПОДАТКЕ У АПЛИКАЦИОНОМ ФОРМУЛАРУ ОБАВЕЗНО ПОПУНИТИ(ВЕОМА ПОЖЕЉНО ОТКУЦАТИ НА РАЧУНАРУ), У ПРОТИВНОМ ЋЕ АПЛИКАЦИЈА БИТИ ОДБАЧЕНА КАО НЕПОТПУНА И ПРОГРАМ НЕЋЕ БИТИ ПОДРЖАН.**-**ЕЛЕКТРОНСКА ВЕРЗИЈА АПЛИКАЦИОНОГ ФОРМУЛАРА (MICROSOFT WORD ФОРМАТА) СЕ МОЖЕ ПРЕУЗЕТИ НА ЗВАНИЧНОЈ ВЕБ СТРАНИЦИ ГО ЦРВЕНИ КРСТ:www.gocrvenikrst.rs, ИЛИ УЗЕТИ КОПИЈУ АПЛИКАЦИОНОГ ФОРМУЛАРА У ПРОСТОРИЈАМА ГО ЦРВЕНИ КРСТ.****АДРЕСА: УЛ. БУЛЕВАР 12 ФЕБРУАР 89, 18000 НИШ.**-**СВАКИ ДРУГИ НАЧИН АПЛИЦИРАЊА ЈЕ НЕПРИХВАТЉИВ** |

|  |
| --- |
| **ОБЛАСТ НА КОЈУ СЕ ОДНОСИ ПРОГРАМ ( назначити)*** **Култура;**
* **Неговање традиције;**
* **Развој и афирмација туризма;**
* **Омладина и активизам младих;**
* **Заштита животне средине.**
 |

|  |  |
| --- | --- |
| **ОПШТЕ ИНФОРМАЦИЈЕ** |  |
| **Називудружења/организације** |  |
| **Датум и месторегистрацијеудружења/организације** |  |
| **Одговорнаособа у удружењу/организацији** |  |

**КОНТАКТ ИНФОРМАЦИЈЕ О УДРУЖЕЊУ/ОРГАНИЗАЦИЈИ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Адреса** |  |
| **Тел/Факс** |  |
| **E-mail, web** |  |
| **Банка и бројжирорачуна****Број рачуна код Управе за трезор** |  |

|  |
| --- |
| **КРАТАК ОПИС УДРУЖЕЊА/ОРГАНИЗАЦИЈЕ** |
| **МИСИЈА** |  |
| **ЦИЉЕВИ** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ДА ЛИ ЈЕ ВАШЕ УДРУЖЕЊЕ/ОРГАНИЗАЦИЈА ДО САДА ДОБИЈАЛО СРЕДСТВА ОД ГО ЦРВЕНИ КРСТ (ЗАОКРУЖИТИ)** | **ДА** | **НЕ** |

|  |
| --- |
| **АКО ЈЕ ОДГОВОР ДА, МОЛИМО ВАС НАВЕДИТЕ УКРАТКО КАДА И ЗА КОЈЕ АКТИВНОСТИ** |
|  |

|  |
| --- |
| **ОПИС УДРУЖЕЊА/ОРГАНИЗАЦИЈЕ ( укратко, навести реализоване пројекте, пројекте у току реализације, бројчланова и структура : мушкарци – жене,** ) |
|  |

|  |
| --- |
| **КРАТКО О ПРОГРАМУ ЗА КОЈИ СЕ ТРАЖЕ СРЕДСТВА ИЗ БУЏЕТА ГО ЦРВЕНИ КРСТ)** |
| 1. **НАЗИВ ПРОГРАМА:**

**2. КРАТАК ОПИС ПРОРАМА:**1. **ОПШТИ/СТРАТЕШКИ ЦИЉ ПРОГРАМА**
2. **СПЕЦИФИЧНИ ЦИЉЕВИ ПРОГРАМА**
3. **ТРАЈАЊЕ ПРОГРАМА**
4. **ПРОГРАМСКЕ АКТИВНОСТИ (ПЛАН АКТИВНОСТИ СА ВРЕМЕНСКИМ ПЛАНОМ)**
5. **ТРАЖЕНА СРЕДСТВА ЗА РЕАЛИЗАЦИЈУ ПРОГРАМА/ПРОЈЕКТА ИЗ БУЏЕТА ГО ЦРВЕНИ КРСТ**
6. **ОБЕЗБЕЂЕНА СРЕДСТВА ИЗ ДРУГИХ ИЗВОРА**
7. **ОДРЖИВОСТ ПРОГРАМА**
 |

|  |
| --- |
| **ОПИС КОНКРЕТНОГ ПРОБЛЕМА КОЈИ СЕ РЕШАВА РЕАЛИЗАЦИЈОМ ПРОГРАМА ( ДО 500 РЕЧИ)** |
|  |

|  |
| --- |
| **БУЏЕТ ПРОГРАМА ПО СТРУКТУРИ ТРОШКОВА (ОБАВЕЗНО)** |
|  |

|  |
| --- |
| **ТИМ И НАЧИН ПРАЋЕЊА РЕАЛИЗАЦИЈЕ ПРОГРАМА ( ДОСТАВИТИ НАЈМАЊЕ 2 CV-ЈА)** |
|  |

|  |
| --- |
| **ВАЖНЕ НАПОМЕНЕ:****УЗ АПЛИКАЦИОНИ ФОРМУЛАР КАО ПРИЛОГЕ ОБАВЕЗНО ДОСТАВИТИ:**1.Статут удружења/организацијеподносиоца ( копија у колико се конкурише први пут),2.Решење о упису у регистарудружења/организацијекод АПР (копија)3. Образац из Управе за трезор, подаци о кориснику јавних средстава .4.Изјава одговорног лица да су сви подаци наведени у пријавиистинити и тачни и да ће додељена средства (уколико буду додељена) бити наменски утрошена и да ће у законском року бити достављен извештај о реализацији пројекта са пратећом финансијском документацијом.**ПОПУЊЕН АПЛИКАЦИОНИ ФОРМУЛАР СА СВИМ ПРИЛОЗИМА, ПЕЧАТИРАН И ПОТПИСАН ОД СТРАНЕ ОВЛАШЋЕНОГ ЛИЦА УДРУЖЕЊА/ОРГАНИЗАЦИЈЕПОДНОСИ СЕ У ЗАПЕЧАЋЕНОЈ КОВЕРТИ И ПРЕДАЈЕ ПУТЕМ ПОШТЕ ИЛИ НА ПИСАРНИЦУ ГРАДСКЕ ОПШТИНЕ ЦРВЕНИ КРСТ****НА КОВЕРТИ НАПИСАТИ СЛЕДЕЋЕ****ГРАДСКА ОПШТИНА ЦРВЕНИ КРСТ****КОМИСИЈА ЗА СТРУЧНУ ПРОЦЕНУ ПРИЈАВА УДРУЖЕЊА ГРАЂАНА И НЕВЛАДИНИХ ОРГАНИЗАЦИЈА****БУЛЕВАР 12 ФЕБРУАР 89, НИШ.****Са назнаком: Пријава на јавни позив за финансирање/суфинансирање програма удружења за 2023. годину из буџета ГО Црвени Крст уз назнаку****„НЕ ОТВАРАТИ ПРЕ САСТАНКА КОМИСИЈЕ ЗА ОТВАРАЊЕ ПРЕДЛОГА ПРОЈЕКАТА“****НЕПОТПУНЕ И НЕБЛАГОВРЕМЕНЕ ПРИЈАВЕ СЕ НЕЋЕ РАЗМАТРАТИ.** |

Датум и место:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.П. Потпис:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_