**ПРИЈАВА НА КОНКУРС**

**ГРАДСКЕ ОПШТИНЕ ЦРВЕНИ КРСТ**

**ЗА СУФИНАНСИРАЊЕ И ФИНАНСИРАЊЕ ПРОЈЕКАТА УДРУЖЕЊА ГРАЂАНА И НЕВЛАДИНИХ ОРГАНИЗАЦИЈА 2024.**

**Подаци о подносиоцу пријаве:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Пун назив носиоца програма или пројекта |  |
| 2. | Матични број |  |
| 3. | Порески идентификациони број |  |
| 4. | Правни статус |  |
| 5. | Седиште и адреса |  |
|  | Место: |  |
|  | Округ: |  |
|  | Општина: |  |
|  | Улица и број: |  |
| 6. | Контакт телефон |  |
| 7. | Интернет презентација |  |
| 8. | Електронска пошта |  |
| 9. | Име и презиме лица овлалшћеног за заступање |  |

**Подаци о програму или пројекту:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 10. | Назив програма или пројекта |  |
| 11. | Циљ програма или пројекта |  |
| 12. | Период реализације(навест датум почетка и датум завршетка) |  |
| 13. | Укупна средства потребна за реализацију програма или пројекта |  |
| 14. | Износ средстава који се потражује од Градске општине Црвени Крст  |  |
| 15. | Контакт особа за реализацију програма/пројекта(име, презиме, функција) |  |
| 16. | Телефон лица за контакт |  |
| 17. | Електронска пошта лица за контакт |  |