**НАЗИВ И АДРЕСА ПОДНОСИОЦА ПРИЈАВЕ**

**ОПШТИНА ЧАЈЕТИНА**

**Председник општине**

*- Комисији за спровођење јавног конкурса* -

**31310 Ч А Ј Е Т И Н А**

Александра Карађорђевића број 34

**ПРИЈАВНИ ОБРАЗАЦ**

**ЗА ФИНАНСИРАЊЕ ПРОЈЕКАТА УДРУЖЕЊА ИЗ ОБЛАСТИ ЗДРАВСТВА**

**Рок за пријаву: 20. јул 2017. године** **О**

|  |  |
| --- | --- |
| Пун назив невладине организације  (према акту о регистрацији) |  |
| Скраћени назив (уколико постоји) |  |
| ПИБ |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Службена адреса |  |
| Контакт адреса |  |
| Контакт особа |  |
| Телефон |  |
| Факс |  |
| Е-mail |  |
| Интернет адреса |  |

**Банкарски подаци**

|  |  |
| --- | --- |
| Назив банке |  |
| Адреса банке |  |
| Број рачуна |  |
| Број подрачуна у трезору |  |
| Име потписника |  |
| Функција потписника |  |

**КАПАЦИТЕТ ЗА УПРАВЉАЊЕ И РЕАЛИЗАЦИЈУ ПРОЈЕКТА**

**Искуство у сличним активностима**

(навести реализоване пројекте у протекле 2 године, остварене резултате, трошкове активности, донаторе - до 15 редова)

|  |
| --- |
|  |

**Извори финансирања**

а) годишњи приход у последње 2 године (по годинама и изворима прихода)

|  |
| --- |
|  |

б) број стално запослених особа

|  |
| --- |
|  |

в) број хонорарно запослених особа

|  |
| --- |
|  |

г) остали ресурси (волонтери, организације са којима сарађујете, мреже чији сте члан)

|  |
| --- |
|  |

д) да ли постоји канцеларија и опрема

|  |
| --- |
|  |

**Датум подношења пријаве ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.П. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

НАЗИВ И АДРЕСА ПОДНОСИОЦА ПРИЈАВЕ

**ОБРАЗАЦ ОПИСА ПРОЈЕКТА**

**О**

**Основни подаци о пројекту**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Област: |  | | | |
| Назив пројекта: |  | | | |
| Трајање пројекта: | почетак |  | завршетак |  |

**Износ новчаних средстава потребних за реализацију пројекта**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Износ који се потражује од општине Чајетина | дин. | % |
| Укупна вредност пројекта | дин. | % |

**Навести остале изворе финансирања за реализацију овог пројекта (ако их има):**

**1.**

**2.**

**Скраћена верзија пројекта**

(до 10 редова)

**Циљеви пројекта**

**(**општи и конкретни за главне активности - до 10 редова)

|  |
| --- |
|  |

**Оправданост пројекта**

(циљне групе, разлози за одабир тих циљних група, процењен број директних и индиректних корисника - до 10 редова)

|  |
| --- |
|  |

**Активности**

укратко представите активности предвиђене пројектом - до 10 редова)

|  |
| --- |
|  |

**Резултати**

(очекивани резултати, планирани утицај на циљне групе, краткорочни и дугорочни ефекти - до 20 редова)

|  |
| --- |
|  |

У Чајетини, **ОДГОВОРНО ЛИЦЕ**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** 2017. године М.П. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_