**ПРИЈАВА НА КОНКУРС ЗА РАСПОДЕЛУ СРЕДСТАВА ЗА ФИНАНСИРАЊЕ ПРОГРАМА ЦРКАВА И ВЕРСКИХ ЗАЈЕДНИЦА ЗА 2024. ГОДИНУ**

Пријава која не садржи све доле наведене податке и документацију која се тражи у прилогу, сматраће се непотпуном и неће бити разматрана

**I ОСНОВНИ ПОДАЦИ**

|  |
| --- |
| **1. Подаци о подносиоцу пријаве** |
| Пун назив подносиоца пријаве |  |
| Матични број |  |
|  ПИБ |  |
| Седиште и адреса |  |
| Број трезорског рачуна |  |
| Контакт телефон |  |
| Е-mail |  |
| Одговорно лице/особа овлашћена за заступањеи функција коју обављаиме и презиме, адреса, телефон, број мобилног телефона, имејл) |
| **2. Подаци о програму** |
| Назив програма  |
|  |
| Руководилац програмаи функција коју обавља |  |
| Контакт(телефон/фаx и e-mail) |  |
| Сажет опис програма |
| Место реализације програма  |
| Времереализације програма (време почетка и завршетка програма) |
| Циљ програма |
| Да ли је реализација програма започета? (заокружити) |
|  ДА НЕ |
| Уколико је одговор ДА, обележити фазу у којој се програм налази:а) почетна фаза1. наставак активности
2. завршна фаза
 |
| Уколико је одговор ДА, навести досадашње суфинансирање програма (за претходне две године) |
| година | извор финансирања | износ средстава | намена |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  **Структура трошкова програма**Навести износ средстава који се тражи од општине Мало Црниће:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| Средства потребна за: | Износ средстава који се тражи од општине | Износ сопствених средстава | Износ средстава из других извора | Износ укупно потребних средстава |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **укупнО** |  |  |  |  |

**У Малом Црнићу, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **М.П. Одговорно лице**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **потпис**