**ОБРАЗАЦ П Р И Ј А В Е**

**НА ЈАВНИ КОНКУРС ЗА ДОДЕЛУ СРЕДСТАВА**

**ИЗ БУЏЕТА ГРАДА НОВОГ САДА ЗА ОРГАНИЗАЦИЈУ МАНИФЕСТАЦИЈЕ "ДЕЧЈА НЕДЕЉА"**

**НА ТЕРИТОРИЈИ ГРАДА НОВОГ САДА**

**ЗА 2017. ГОДИНУ**

**НОВИ САД \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2017. године**

1. **Општи подаци о подносиоцу пријаве програма**

|  |  |
| --- | --- |
| **Подаци о учеснику конкурса/организатору:** | |
| **Назив :** |  |
| **Адреса:** |  |
| **Место:** |  |
| **МБ:** |  |
| **ПИБ:** |  |
| **Број рачуна у трезору:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Подаци о регистрацији учесника конкурса** | |
| **Број и датум доношења решења о упису у одговарајући регистар који води Агенција за привредне регистре:** |  |
| **Циљеви оснивања из статута:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Подаци о одговорној особи за реализацију програма** | |
| **Име:** |  |
| **Презиме:** |  |
| **Телефон:** |  |
| **е-mail:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Подаци о овлашћеном лицу за подношење пријаве програма** | |
| **Име:** |  |
| **Презиме:** |  |
| **Телефон:** |  |
| **е-mail:** |  |

1. **Општи подаци о програму**

|  |  |
| --- | --- |
| **Назив програма:** |  |

|  |
| --- |
| **Образложење значаја програма (максимално 2 стране)** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Циљеви програма** | |
| **Ред.**  **бр.** | **Општи циљ:** |
| **1.** |  |
| **Ред.**  **бр.** | **Конкретни циљеви:** |
| **1.1.** |  |
| **1.2.** |  |
| **...** |  |

|  |
| --- |
| **Подаци о циљној групи на коју се програм односи** |
|  |

|  |
| --- |
| **Очекивани резултати – на који начин активности из програма доприносе циљевима „Дечје недеље“** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Динамика спровођења програма** | |
| **Почетак реализације програма (уписaти датум и време):** |  |
| **Завршетак програма (уписaти датум и време):** |  |
| **Место реализације програма: простор или адреса** |  |
| **Да ли се програм реализује у континуитету више година? (уписати од које године се реализује)** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Основне активности програма** | | | | |
| **Ред.**  **бр.** | **Опис активности** | **број**  **учесника** | **место**  **еализације** | **време**  **реализације** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |

1. **Капацитет и искуство учесника конкурса у организацији сличних манифестација и програма**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Просторни услови** | | |
| Адреса објекта | |  |
| површина простора у м2 | |  |
| Правни основ коришћења објекта, односно простора | |  |
|  |  | *уговор о закупу са ЈП "Пословни простор"* |
|  | *власништво удружења* |
|  | *други основ - навести који* |
| **Кадровски услови** | | |
| број запослених и стручна спрема | |  |
| број волонтера | |  |
| број ангажованих по уговору о делу | |  |
| **Технички услови** | | |
| возило | |  |
| рачунарска опрема | |  |
| остала опрема | |  |
| **Годишњи буџет учесника у конкурсу** | | |
| 2014 | |  |
| 2015 | |  |
| 2016 | |  |
| **Организоване манифестације и програми од значаја за Град и шире**  (навести најзначајније манифестације и програме за децу у претходне две године ) | | |
|  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Партнери на спровођењу програма**  **( Споразум о сарадњи на реализацији програма доставити у прилогу )** | | |
| **Ред.**  **бр.** | **Назив партнера- удружења, донатора, установе,...** | *начин доприноса реализацији програма рада* |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **....** |  |  |

**4. Финансијки план програма (буџет програма)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Износ укупног буџета програма** | |  |
| **Износ дела буџета програма који се финансира из сопствених средстава:** | |  |
| **Износ дела буџета програма који се финансира из буџета Града Новог Сада:** | |  |
| **Одрживост програма уколико се у буџету Града Новог Сада  обезбеде средства у износу мањем од предложеног** ( уписати да или не ) | |  |
| **Други извори финансирања:** | |  |
| **Ред.**  **бр.** | **Назив** | **Износ** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |

**Спецификација трошкова и извора средстава**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ред.**  **бр.** | **Врста трошка** | | | *из буџета Града* | *сопствена средства* | *из осталих извора* |
| **1.** | **Трошкови стручног рада - организатора програма** | | |  |  |  |
|  | *Име и презиме реализатора програма, квалификације формалне и додатне, и улога у тиму* | нето  износ | бруто  износ |  |  |  |
| **1.1.** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **...** |  |  |  |  |  |  |
|  | **Укупно 1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** | **Материјал, услуге** *...* | | |  |  |  |
| **2.1.** |  | | |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |
| **...** |  | | |  |  |  |
|  | **Укупно 2.** | | |  |  |  |
| **3.** | **Трошкови осталих учесника**  *( навести појединачно)* | | |  |  |  |
| **3.1.** |  | | |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |
| **...** |  | | |  |  |  |
|  | **Укупно 3.** | | |  |  |  |
|  | **УКУПНО 1+2+ 3** | | |  |  |  |

**5. Праћење реализације програма**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ред.**  **бр.** | **Критеријуми за праћење реализације** |
| **1.** |  |
| **2.** |  |
|  |  |
| **...** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ред.**  **бр.** | **Очекивани резултати реализације програма** |
| **1.** |  |
| **2.** |  |
|  |  |
| **...** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ред.**  **бр.** | **Показатељи успешности програма** |
| **1.** |  |
| **2.** |  |
|  |  |
| **...** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ред.**  **бр.** | **Процена ризика** |
| **1.** |  |
| **2.** |  |
| **...** |  |

Напомена:

Уз пријаву учесник Јавног конкурса подноси:

* фотокопију решења о упису у одговарајући регистар,
* фотокопију Статута,
* фотокопију споразума о партнерству (уколико је потребна за програмске активности),
* оригинал позитивне препоруке (уколико је поседује),
* потписану изјаву подносиоца предлога програма.

Техничка подршка у Градској управи за социјалну заштиту у вези попуњавања обрасца Јавног конкурса су:

* Милана Марковић, 4882 843, email: [milana.markovic@uprava.novisad.rs](mailto:milana.markovic@uprava.novisad.rs)
* Љупка Мандић-Келијашевић, 425 727, email: [ljupka.mandic@uprava.novisad.rs](mailto:ljupka.mandic@uprava.novisad.rs)
* Радован Гајић, 4882 868, email: [radovan.gajic@uprava.novisad.rs](mailto:radovan.gajic@uprava.novisad.rs)

**ИЗЈАВА ПОДНОСИОЦА ПРЕДЛОГА ПРОГРАМА**

Ја, доле потписани као одговоран за програм, под материјалном и кривичном одговорношћу потврђујем да су:

* информације изнете у предлогу програма тачне,
* да подносилац предлога програма испуњава све услове из конкурсне документације да учествује у реализацији овог програма, и
* да подносилац пријаве и особе предвиђене за реализацију овог програма имају професионалне компетенције и наведене квалификације.

|  |  |
| --- | --- |
| **Име и презиме одговорног лица:** |  |
| **Функција у установи/организацији/удружењу:** |  |
| **Потпис и печат:** |  |
| **Датум и место:** |  |