|  |
| --- |
| Образац 1. |



**РЕПУБЛИКА СРБИЈА**

**АУТОНОМНА ПОКРАЈИНА ВОЈВОДИНА**

**ГРАД НОВИ САД**

**Градска управа за привреду**

**- ОБРАЗАЦ ПРИЈАВЕ –**

**II ЈАВНИ КОНКУРС**

**за доделу средстава из буџета Града Новог Сада за 2022. годину за подстицање програма и манифестација или недостајућег дела средстава за финансирање програма и манифестација из области привреде од јавног интереса за Град Нови Сад која реализују удружења**

**НАЗИВ УДРУЖЕЊА-ПОДНОСИОЦА ПРИЈАВЕ:**

**(уписати пун назив из АПР-а)**

**НАЗИВ ПРОГРАМА:**

***\*НАПОМЕНЕ:***

***1. Oбразац пријаве у целости се попуњава искључиво електронски***

***2. Сва поља у пријави морају бити попуњена (уколико нема података за одређено поље, потребно је навести „-„ или „x“)***

**1. ПОДАЦИ О УДРУЖЕЊУ-ПОДНОСИОЦУ ПРОГРАМА**

|  |  |
| --- | --- |
| **Назив удружења *(уписати пун назив из АПР-а)*** |   |
| **Област(и) деловања (према Статуту)** |   |
| **Циљеви оснивања и делатности удружења према статуту** |   |
| **Број чланова удружења** |   |
| **Матични број *(МБ)*** |   |
| **Порески идентификациони број *(ПИБ)*** |   |
| **Шифра делатности** |   |
| **Адреса и место седишта удружења** |   |
| **Контакт телефон удружења** |   |
| **e-mail адреса удружења *( @ )*** |   |
| **Име и презиме овлашћеног/одговорног лица** |   |
| **Име и презиме контакт особе** |   |
| **Број телефона контакт особе** |   |
| **e-mail адреса контакт особе*( @ )*** |   |
| **Наменски рачун отворен код Управе за трезор** | ***Број рачуна*** |   |
| ***ЈБКЈС*** |   |

**2. ПОДАЦИ О ПРОГРАМУ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Назив Програма** |  |
| **Датум/период реализације Програма** |   |
| **Локација/простор реализације Програма** |   |

|  |
| --- |
| **Опис Програма** |
|   |
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|

**3. ИЗВОРИ ФИНАНСИРАЊА ЗА РЕАЛИЗАЦИЈУ ПРОГРАМА**

***\*НАПОМЕНА: Обавезно попунити поље % учешћа.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ИЗВОРИ ФИНАНСИРАЊА ЗА РЕАЛИЗАЦИЈУ ПРОГРАМА** | **ИЗНОС** | **% учешћа** |
| **Тражена средства Града Новог Сада-Градске управе за привреду** |  |  |
| **Сопствено учешће** |  |  |
| **Други извори финансирања**  |  |   |
| **УКУПНО:** |  | **100%** |

|  |
| --- |
| **Уколико за реализацију Програма постоје "Други извори финансирања" навести који су то извори**  |
|   |

**4. РЕФЕРЕНЦЕ ПРОГРАМА**

|  |  |
| --- | --- |
| **Област у којој се Програм реализује** |   |
| **Дужина трајања Програма *(обележити одговарајућу опцију знаком x или )*** | **1 дан** |  |
| **од 1-3 дана** |  |
| **дуже од 3 дана** |  |
| **Опис активности током реализације Програма** |   |
| **Индикатори *(квантитативни/квалитативни)*** | **Планирани број корисника Програма***(обележити одговарајућу опцију знаком x или )* | до 50 |  |
| од 50-100 |  |
| преко 100 |  |
| **Број лица који ће бити ангажовани на реализацији Програма**(обележити одговарајућу опцију знаком x или ) | до 10 |  |
| од 10-50 |  |
| преко 50 |  |
| **Континуитет одржавања Програма** ***(обележити одговарајућу опцију знаком x или )*** | Програм се реализује први пут |  |
| Програм се реализује до 5 година |  |
| Програм се реализује дуже од 5 година |  |
| **Описати могућност развијања Програма и његову одрживост** |   |

**5. ЦИЉЕВИ ПРОГРАМА КОЈИ СЕ ПОСТИЖУ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Описати значај Програма за развој и унапређење привреде Града Новог Сада** |   |
| **Описати у ком обиму реализација Програма задовољава јавни интерес**  |   |
| **Описати степен унапређења области у којој се Програм реализује** |   |

**6. ЗАКОНИТОСТ И ЕФИКАСНОСТ КОРИШЋЕЊА СРЕДСТАВА И ОДРЖИВОСТ РЕАЛИЗОВАНИХ ПРОГРАМА У ПРЕТХОДНЕ ДВЕ ГОДИНЕ**

***\*НАПОМЕНЕ***

***1. Уз сваки наведен Програм/Пројекат обавезно доставити доказ о испуњености уговорне обавезе-у супротном овај критеријум неће бити бодован***

***2. Уколико удружење није реализовало Програм/е у претходне две године неопходно је обележити сва поља у табели знаком „-“ или „x“***

***3. Додати поља уколико је потребно***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Назив Програма/пројекта** | **Година реализације Програма/Пројеката** | **Назив даваоца средстава**  |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |

**7. ОПЕРАТИВНИ, ТЕХНИЧКИ И КАДРОВСКИ КАПАЦИТЕТ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Навести/описати техничке капацитете за реализацију програма** ***\*НАПОМЕНА: уз све наведено обавезно доставити доказе: уговор о закупу, уговор о пословно-техничкој сарадњи, потврду, или други писани документ-у супротном овај критеријум неће бити бодован*** |   |
| **Навести/описати структуру, стручност и искуство програмског тима*****\*НАПОМЕНА: уз све наведено обавезно доставити доказе: биографије, награде и др.-у супротном овај критеријум неће бити бодован*** |   |

|  |
| --- |
| Место и датум:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| Овлашћено лице:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/име и презиме/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/својеручни потпис/ |

***\* НАПОМЕНЕ:***

***1. Изјава се у целости попуњава искључиво електронски***

***2. Изјава је саставни део обрасца Пријаве***

**ИЗЈАВА**

Као одговорно лице/особа овлашћена за заступање удружења

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

/Пун назив удружења из АПР-а/

|  |
| --- |
| ПИБ: |

|  |
| --- |
| Матични број: |

под пуном материјалном и кривичном одговорношћу, изјављујем:

* да сам у целости упознат/а са текстом II Јавног конкурса за доделу средстава из буџета Града Новог Сада за 2022. годину за подстицање програма и манифестација или недостајућег дела средстава за финансирање програма и манифестација из области привреде од јавног интереса за Град Нови Сад која реализују удружења, као и са свим условима наведеним у њему, те их у потпуности прихватам и спреман/а сам да сносим све последице у случају непоступањa у складу са њима;
* да су све информације и сви подаци наведени у oбрасцу пријаве истинити и тачни;
* да не постоје неиспуњене уговорне обавезе према Републици Србији, Аутономној покрајини Војводини и Граду Новом Саду по основу раније потписаних уговора;
* да удружење за ставке буџета Програма за које тражи средства по овом Јавном конкурсу није већ финансирано од стране другог буџетског корисника;

|  |
| --- |
| Место и датум:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| Овлашћено лице:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/име и презиме/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/својеручни потпис/ |