|  |
| --- |
| Образац 3. |



**РЕПУБЛИКА СРБИЈА**

**АУТОНОМНА ПОКРАЈИНА ВОЈВОДИНА**

**ГРАД НОВИ САД**

**Градска управа за привреду**

**- ОБРАЗАЦ НАРАТИВНОГ ИЗВЕШТАЈА –**

**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-КОРИСНИКА СРЕДСТАВА:**

**(уписати пун назив из АПР-а)**

**НАЗИВ ПРОГРАМА:**

**(уписати назив из уговора)**

***\*НАПОМЕНЕ:***

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

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

***3. Наративни извештај (Образац 3.) је саставни део Финансијског извештаја (Образац 3а.)***

**1. ПОДАЦИ О УДРУЖЕЊУ-КОРИСНИКУ СРЕДСТАВА**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Назив удружења *(уписати пун назив из АПР-а)*** | |  |
| **Матични број *(МБ)*** | |  |
| **Порески идентификациони број *(ПИБ)*** | |  |
| **Адреса и место седишта удружења** | |  |
| **Овлашћено/ Одговорно лице** | ***Име и презиме*** |  |
| ***Контакт телефон*** |  |
| ***e-mail адреса ( @ )*** |  |
| **Контакт особа** | ***Име и презиме*** |  |
| ***Контакт телефон*** |  |
| ***e-mail адреса ( @ )*** |  |

**2. ПОДАЦИ О РЕАЛИЗОВАНОМ ПРОГРАМУ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Назив Програма (из Уговора)** |  |
| **Област у којој је реализован Програм** |  |
| **Датум/период реализације Програма** |  |
| **Локација/простор реализације Програма** |  |
| **Број и датум потписаног уговора са Градском управом за привреду** |  |

**3. ОПИС РЕАЛИЗАЦИЈЕ ПРОГРАМА**

|  |
| --- |
| **Опис реализације Програма и квалитативна и/или квантитативна верификација резултата (реализовани садржаји и активности, број учесника/излагача/посетилаца, пропраћеност Програма у јавности и медијима, степен унапређења области у којој је Програм реализован, одрживост резултата Програма и друго - највише до 1 стране** |
|  |
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|

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

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

***\* НАПОМЕНЕ:***

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

***2. Изјава је саставни део Наративног извештаја***

**ИЗЈАВА**

Као одговорно лице/особа овлашћена за заступање удружења

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

/Пун назив удружења из АПР-а/

|  |
| --- |
| ПИБ: |

|  |
| --- |
| Матични број: |

под пуном кривичном и материјалном одговорношћу изјављујем да су подаци наведени у обрасцу Наративног извештаја за II Jавни 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 истинити и тачни а приложена документација веродостојна оригиналној документацији

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

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