**ПРИЈАВА**

**ЗА ДОДЕЛУ СУБВЕНЦИЈА ЗА ПРОГРАМСКЕ АКТИВНОСТИ УДРУЖЕЊА ИЗ ОБЛАСТИ ПОЉОПРИВРЕДЕ НА ТЕРИТОРИЈИ ГРАДА НОВОГ САДА ЗА 2024. ГОДИНУ**

**1. Подаци о подносиоцу пријаве**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Подносилац захтева – Назив удружења |  |
| 2. | Седиште / адреса |  |
| 3. | Матични број подносиоца |  |
| 4. | ПИБ подносиоца |  |
| 5. | Име и презиме председника удружења |  |
| 6. | Телефон |  |
| 7. | E-mail |  |
| 8. | Име и презиме и телефон особе за контакт |  |
| 9. | Број жиро рачуна |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Подаци о пројекту** | |
| Назив активности |  |
| Место реализације активности |  |
| Укупна средства неопходна за реализацију активности ( дин.) |  |
| Износ (дин.) тражен од Градске управе |  |
| **Детаљан опис програма-пројекта** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Предлог финансијског плана** | | | | |
|  | **Планирани трошкови** | **Износ**  **(динара)** | **Сопствено учешће (динара)** | **Тражена средства од Грдске управе**  **(динара)** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |
|  | **Укупно:** |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| У \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Место и датум | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Потпис подносиоца захтева/потпис овлашћеног лица |

**ИЗЈАВА**

Својим потписом потврђујем под материјалном и кривичном одговорношћу да су подаци у обрасцу пријаве и пратећа документација истинити и тачни,као и да немам неизмирених обавеза према Градској управи за привреду Града Новог Сада да ћу овлашћеним лицима Градске управе омогућити њихову проверу.

Својим потписом гарантујем под материјалном и кривичном одговорношћу да програм- пројекат није предмет подстицаја по истом основу у 2024. години код других нивоа власти.

Својим потписом, такође дајем сагласност за коришћење датих података током процеса провере, плаћања и трајања утврђених обавеза.

|  |  |
| --- | --- |
| У \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Место и датум | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Потпис подносиоца захтева/потпис овлашћеног лица |