РЕПУБЛИКА СРБИЈА

АУТОНОМНА ПОКРАЈИНА ВОЈВОДИНА

ГРАД НОВИ САД

ГРАДСКА УПРАВА ЗА КОМУНАЛНЕ ПОСЛОВЕ

**ПРЕДЛОГ ПРОГРАМА**

|  |  |
| --- | --- |
| **Назив добровољног ватрогасног друштва/ватрогасног савеза** |  |
| **Назив предлога програма** |  |

|  |
| --- |
| **Обавезна документација** |
| 1. | Доказ о регистрацији добровољног ватрогасног друштва/ватрогасног савеза |
| 2. | Статут добровољног ватрогасног друштва/ватрогасног савеза |
| 3. | Предлог Програма |
| 4. | Буџет програма |
| 5. | Наративни буџет програма |
| 6. | Изјава да средства нису обезбеђена на други начин |
| 7. | Изјава да добровољно ватрогасно друштво и ватрогасни савез није у поступку ликвидације или стечаја, није под привременом забраном обављања делатности, нема блокаду пословног рачуна, нема пореске дугове или дугове према организацијама социјалног осигурања и није у последње две године правоснажном одлуком кажњен за прекршај или привредни преступ у вези са својом делатношћу |

|  |
| --- |
| **1. ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ПРЕДЛОГА ПРОГРАМА** |
| **Тачан назив** **добровољног ватрогасног друштва/ватрогасног савеза** **(како је наведено у документу о регистрацији)** |  |
| **Седиште (место и адреса)** |  |
| **Број телефона, факса и мејл адресa** |  |
| **Адреса интернет презентације**  |  |
| **Датум уписа у регистар АПР-а** |  |
| **ПИБ** |  |
| **Матични број** |  |
| **Лице овлашћено за заступање удружења (име и презиме, функција)** |  |
| **Име и презиме особе одговорне за реализацију програма** |  |
| **Телефон и мејл адреса особе одговорне за реализацију програма** |  |
| **Област остваривања циљева удружења (из статута)** |  |
| **Број подрачуна отвореног у Управи за трезор** |  |

|  |
| --- |
| **1.1. Подаци о удружењу:** |
| Број програма реализованих до сада: |  |
| Број **запослених** у добровољном ватрогасном друштву/ватрогасном савезу (уговор о раду): | Мушкарци = |  |  |
| Жене = |  |
| Да ли добровољно ватрогасно друштво/ватрогасни савез има просторије у којима ради? |  |
| **Годишњи буџет** добровољног ватрогасног друштва/ватрогасног савеза, у динарима:  | У 2018. години: |
| У 2019. години: |
| У 2020. години: |

|  |
| --- |
| **1.2. Искуство у реализацији програма у области добровољног ватрогаства,****у последње три године** |
| Назив програма: |  |
| Донатор: |  | Износ буџета: |  |
| Кратак опис: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Назив програма: |  |
| Донатор: |  | Износ буџета: |  |
| Кратак опис: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Назив програма: |  |
| Донатор: |  | Износ буџета: |  |
| Кратак опис: |  |
| **1.3. Тим предложен за реализацију програма** (име и презиме) |
| а) Координатор/ка програма: |  |
| б) Чланови/це тима: |  |
| ц) Стручни сарадници/е:  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **2. ОПИС ПРЕДЛОГА ПРОГРАМА** |
| **2.1. Назив предлога програма** |  |
| **2.1.1. Циљ и мере који се остварују реализацијом програма** | **Циљ:** |
| **Мере:** |
| **2.2. Опис предлога програма**(наведите циљеве, основне активности, начин реализације и очекиване резултате.) |  |
| **2.3. Време реализације** | **Почетак реализације програма:** **Крај реализације програма:**  |
| **2.4. Место реализације програмских активности** | **Град: Нови Сад** |
| **2.5 Средства потребна за реализацију програма** | **Укупно:**  | **Од Града:**  |
| **Из других извора:**  |

|  |
| --- |
| **3. ОПИС, ЦИЉНА ГРУПА, ЦИЉЕВИ, АКТИВНОСТИ**  |
| **3.1. Опис потреба**  |  |
| **3.2. Циљне групе** |  |
|  |
| **3.3. Општи циљ програма**(Општа позитивна промена којој намеравате да допринесете реализацијом програма)  |  |
| **3.4. Специфични циљеви програма**(Конкретни циљеви који ће бити остварени реализацијом програма) |  |
| **3.5. Партнери у реализацији програма** (наведите удружења, институције и др. са којима планирате реализацију програмских активности, ако постоји потписан акт о партнерству, копију приложити уз документацију) |  |
| **3.6. Активности програма**(Опишите **јасно и детаљно** сваку од планираних програмских активности, груписаних по врсти, и нумерисаних на исти начин у временском плану.) |
| **Бр.** | **Активност**  | **Опис**  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | **4. ВРЕМЕНСКИ ПЛАН РЕАЛИЗАЦИЈЕ ПРОГРАМА** |
| **Бр.** | **Активност**  | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** | **Одговорна особа** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **5. ИНДИКАТОРИ ПРАЋЕЊА** |
| **Бр.** | **Резултати (према групи активности)** | **Индикатори (мерљив, )** | **Извор података** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **6. ОДРЖИВОСТ ПРОГРАМА**(Шта програм и његове резултате чини одрживим) |
|  |

Датум: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Потпис овлашћеног лица удружења

М.П.