|  |
| --- |
| П Р И Ј А В А **ЗА ДОДЕЛУ СРЕДСТАВА УДРУЖЕЊИМА ИЗ ОБЛАСТИ ОРГАНИЗАЦИЈЕ МАНИФЕСТАЦИЈА НА ТЕРИТОРИЈИ ОПШТИНЕ ИРИГ У 2025. ГОДИНИ** |

1. **ОСНОВНИ ПОДАЦИ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ПРОГРАМА/КОРИСНИКУ СРЕДСТАВА** | | | | |  | | |
| **Назив подносиоца/корисника** | | | | |  | | |
|  | | | | |  | | |
| **Седиште** (навести адресу, назив места и поштански број) | | | | |  | | |
|  | | | | |  | | |
| **Број телефона и телефакса** | | | | |  | | |
|  | | | | |  | | |
| **Е-mail подносиоца** | | | | |  | | |
|  | | | | |  | | |
| **Web site** (интернет адреса) | | | | |  | | |
|  | | | | |  | | |
| **Број жиро-рачуна подносиоца/корисника средстава и назив пословне банке и број рачуна код Управе за трезор**  (без овог податка упитник неће бити разматран) | | | | |  | | |
|  | | | | |  | | |
| **Матични број и ПИБ подносиоца/корисника (порески идентификациони број)** | | | | |  | | |
|  | | | | |  | | |
| **Одговорно лице/особа овлашћена за заступање** (име и презиме, адреса, контакт телефон и број мобилног телефона, e-mail) | | | | |  | | |
| **2. ПОДАЦИ О ПРОГРАМУ** | | | | |  | | |
| **Назив програма манифестације** | | | | |  | | |
|  | | | |  | | | **Износ средства која се траже од Секретаријата** | |
| **Сажет опис програма**  (детаљан опис програма доставити у прилогу уз податке о броју одржаних манифестација за коју се предлаже програм, на територије општине Ириг и броја излагача на манифестацији) | | | |  | | |  | |
| **Детаљан опис програма:**  **Број одржаних манифестадија:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Број излагача:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Број учесника коњичке манифестације**  **( уколико га организује коњичко удружење):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | |  | | |  | |
| **Место одржавања/реализације манифестације** | | | |  | | |  | |
|  | | | |  | | |  | |
| **Време реализације манифестације** (време почетка и завршетка програма) | | | | |  | | |
|  | | | | |  | | |
| **Одговорно лице за спровођење програма** (име и презиме, адреса, контакт телефон и број мобилног телефона, e-mail) | | | | |  | | |
| **Циљ и очекивани резултати програма** | | | |  | | |  | |
| **3. ФИНАНСИЈСКИ ПЛАН ПРОГРАМА**  **(сви новчани износи исказују се искуључиво у динарима)** | | | | |  | | |
| **Износ средстава** потребан **за потпуну реализацију** програма | |  | | |  | | |
| **Износ средстава који се тражи од општине** за реализацију програма | |  | | |  | | |
| **Износ сопствених средстава** за реализацију програма | |  | | |  | | |
| **Износ средстава и назив осталих учесника у суфинансирању програма**  (навести датум када су средства тражена и да ли су одобрена) | |  | | |  | | |
| СТРУКТУРА ТРОШКОВА ПРОГРАМА \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  назив програма  (трошкове навести таксативно, на пример: материјални трошкови, трошкови закупа простора, услуге изнајмљивања бине, штандова, столова, клупа, столица, мобилних тоалета, трошкови куповине пехара и медаља уколико манифестација има такмичарски карактер и слично) | | | |  | | |  | |
| **Назив трошкова** | **Износ укупно потребна средства из буџета општине** | | **Сопствена средства** | | |  | | | |
|  |  | |  | | |  | | | |
|  |  | |  | | |  | | | |
|  |  | |  | | |  | | | |
|  |  | |  | | |  | | | |
|  |  | |  | | |  | | | |
|  |  | |  | | |  | | | |
|  |  | |  | | |  | | | |
|  |  | |  | | |  | | | |
|  |  | |  | | |  | | | |
| У К У П Н О |  | |  | | |  | | | |

(без достављених прилога и Конкурсом тражених података, пријава на Конкурс неће бити разматрана)

**1. Копија регистрације подносиоца/корисника средстава код надлежног органа са описом делатности за коју је регистрован**.

**2. Основни подаци o подносиоцу/кориснику средстава** (обавезно навести тражене податке)**:**

* кратак историјат,
* састав стручног и руководећег кадра,
* значајни програми или пројекти,
* просторије и опрема,
* наступи ревијалног и такмичарског карактера и постигнути пласмани,
* начин финансирања основне делатности и износ месечне чланарине, уколико се као

таква плаћа,

* број запослених,
* број чланова друштва и друго.

**3**. **Детаљан опис пројекта** - опис, методе и начин реализације, план и врсте активности, корисници обухваћени пројектом и друго (приложити опис највише на 2 странице, уз детаљан опис могуће је приложити публикације, други штампани материјал, као и аудио, видео, дигитални и сличан материјал о пројекту или подносиоцу)

У\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дана\_\_\_\_\_\_\_\_\_2025.године

***ОВЛАШЋЕНО ЛИЦЕ***

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

**(Име и презиме)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(Функција коју врши)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(*П о т п и с)***