**ОПШТИНА БРУС**

**ПРИЈАВА НА КОНКУРС**

**ЗА ФИНАНСИРАЊЕ И / ИЛИ СУФИНАНСИРАЊЕ ПРОГРАМА И ПРОЈЕКАТА ОД ЈАВНОГ ИНТЕРЕСА У ОБЛАСТИ ЗА 2025. ГОДИНУ**

**Подаци о подносиоцу пријаве:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Пун назив носиоца програма или пројекта |  |
| 2. | Матични број |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Порески идентификациони број (ПИБ) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Правни статус |  |
| 5. | Седиште и адреса |
| место: |  |
| округ: |  |
| општина: |  |
| улица и број: |  |
| 6. | Контакт-телефон |  |
| 7. | Интернет презентација |  |
| 8. | Електронска пошта |  |
| 9. | Име и презиме лица овлашћеног зазаступање |  |

**Подаци о програму или пројекту:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 10. | Циљ програма или пројекта |  |
| 11. | Назив програма или пројекта |  |
| 12. | Период реализације (навести датумпочетка и завршетка) |  |
| 13. | Укупна средстава потребна за реализацијупрограма или пројекта |  |
| 14. | Износ тражених средстава од локалнесамоуправе / локалне управе |  |
| 15. | Контакт-особа за реализацију програмаили пројекта (име, презиме и функција) |  |
| 16. | Телефон лица за контакт |  |
| 17. | Електронска пошта лица за контакт |  |

Број пријаве (попуњава локална самоуправа / локална управа)

У ,

 20 . године

М. П.

(својеручни потпис заступника)

**ОПШТИНА БРУС**

**Комисија за избор програма од јавног интереса**

# ОБРАЗАЦ ЗА ПИСАЊЕ ПРЕДЛОГА ПРОЈЕКТА

|  |  |
| --- | --- |
| **Назив предлагача пројекта** |  |
| **Назив пројекта** |  |

**Референтни број пројекта**

**(Овај број одређује орган локалне самоуправе и**

**служи за евидентирање пројекта)**

# I ОСНОВНИ ПОДАЦИ О ПРЕДЛАГАЧУ И ПРОЈЕКТУ

1. **Организација која предлаже пројекат (потенцијални корисник средстава и носилац пројекта):**

|  |  |
| --- | --- |
| **Пуно име организације (како је наведено****у документу о регистрацији):** |  |
| **Правни статус организације:** |  |
| **Службена адреса:** |  |
| **Телефон / факс:** |  |
| **И-мејл адреса:** |  |
| **Контакт-особа (име, презиме, функција у****организацији и мобилни телефон):** |  |

# Назив пројекта:

* 1. **Локација на којој се одвијају пројектне активности:**

(Један пројекат може да се одвија на више локација. Наведите назив насеља, села, града, градова, округа.)

# Кратак опис пројекта:

(У највише 10 редова опишите чиме се пројекат бави)

# Опис проблема:

(У највише 10 редова представите проблеме с којима се циљна група суочава, и потребе циљне групе које произлазе из тих проблема, као и квалитативне и квантитативне показатеље садашњег стања у коме се циљна група и њено окружење налазе.)

# Корисници пројекта

* + 1. **Структура корисника:**

(Унесите називе група корисника пројекта и њихов број.)

|  |  |
| --- | --- |
| Директни корисници | Индиректни корисници |
| 1. | 1. |
| 2. | 2. |
| 3. итд. | 3. итд. |

# Општи циљ пројекта:

(У највише три реда образложите коју пожељну друштвену промену подржава остварење сврхе пројекта и какав ће утицај пројекат имати на социјалну средину у којој се спроводи.)

# Посебан циљ пројекта:

* 1. **Групе активности:**

(Ако је потребно, проширите табелу!)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Групе активности (у 1, 2. итд. унесите називе група активности, а у 1.1, 1.2 итд.називе појединачних активности) | Месеци1(У колоне за одговарајуће месеце у којима предвиђате реализацију пројектних активности треба уписати„Х”.) | Организација која реализује активност (носилац пројекта или партнер – наведите име организације, не појединца.) |
|  | I | II | III | IV | V | VI | VII | VIII | IX |  |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.3 итд. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1Број колона које су предвиђене за месеце реализације пројекта потребно је ускладити с најдужим трајањем пројекта, према јавном позиву / конкурсу.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2. итд. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.1 итд. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

# Методологија:

(У максимално 10 редова наведите начин на који ћете у пројекту одговорити на идентификоване потребе корисника.)

# Праћење и процена постигнућа (мониторинг и евалуација):

(Образложите на који ћете начин вршити мониторинг и евалуацију пројекта.)

# Одрживост:

(У највише 10 редова наведите могућности наставка пројектне активности после престанка подршке локалне самоуправе.)

# ОСОБЉЕ АНГАЖОВАНО НА ПРОЈЕКТУ

(Набројте све особе које ће учествовати у пројекту и детаљно објасните улогу сваке од њих и њене кључне квалификације.) **Напомена: Ангажовање особа на пројекту врши се у складу са Законом о раду, односно Законом о јавним набавкама.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Име и презиме | Функција у пројектном тиму | Квалификације (навести формално образовање,додатне едукације итд.) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

# КАПАЦИТЕТИ ЗА УПРАВЉАЊЕ И РЕАЛИЗАЦИЈУ ПРОЈЕКТА

**3.1. Ресурси:**

(Молимо вас да детаљно прикажете различите ресурсе којима располаже ваша организација у протеком периоду.)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Годишњи буџет у претходне три године (за сваку годину, где је могуће, наведите појединачно и имена главних финансијера и | Година | Укупан буџет | Главни финансијери | Проценат учешћа у целокупномбуџету |
| 2024. |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| проценат њиховог доприноса у укупном годишњем буџету.) | 2023. |  |  |  |
| 2022. |  |  |  |
| Број стално и привремено запослених у вашој организацији по категоријама (нпр. директор,менаџер, стручни радници, рачуновођа; назначите њихова радна места) | Радно место | Бројзапослених |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Опрема и просторни капацитети |  |
| Остали релевантни ресурси (нпр.волонтери, сарадничке организације) |  |

# ПАРТНЕРСКЕ ОРГАНИЗАЦИЈЕ (ако је планирано да се пројекат реализује у партнерству са другом организацијом)

* 1. **Основни подаци о партнерској организацији:**

(Додајте посебну табелу за сваку партнерску организацију.)

|  |  |
| --- | --- |
| **Пуно име организације (како је наведено****у документу о регистрацији)** |  |
| **Правни статус организације** |  |
| **Службена адреса** |  |
| **Телефон / факс** |  |
| **И-мејл адреса** |  |
| **Контакт особа (име, презиме и функција****у организацији)** |  |

# Са којим ресурсима, искуствима и надлежностима појединачни партнери улазе у партнерство?

(Наведите тражено за све партнере.)

# На који ће се начин пројектно партнерство координисати?

(Образложите у највише пет редова.)

# 4. ПРИКАЗ БУЏЕТA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Укупни трошкови пројекта | Износ који се тражи од локалне самоуправе | Проценат износа који се тражи од локалнесамоуправе у укупнимтрошковима пројекта |
| Дин. | Дин. | % |

**НАРАТИВНИ БУЏЕТ ЗА ПРОГРАМЕ / ПРОЈЕКТЕ**

|  |  |
| --- | --- |
| **1.** | **ЉУДСКИ РЕСУРСИ** |
|  | Управљање и администрација – лица ангажована током целокупног трајања пројекта |
| 1.1. |  |
| 1.2. |  |
| 1.3. |  |
| ... |  |
| **2.** | **ПУТНИ ТРОШКОВИ – ПРЕВОЗ** |
| 2.1. |  |
| 2.2. |  |
| 2.3. |  |
| ... |  |
| **3.** | **ТРОШКОВИ НАБАВКЕ ОПРЕМЕ, МАТЕРИЈАЛНИХ СРЕДСТАВА И****ПРИБОРА** |
| 3.1. |  |
| 3.2. |  |
| ... |  |
| **4.** | **ЛОКАЛНА КАНЦЕЛАРИЈА / ТРОШКОВИ ПРОЈЕКТА** |
| 4.1. |  |
| 4.2. |  |
| ... |  |
| 5. | **ОСТАЛИ ТРОШКОВИ, УСЛУГЕ** |
| 5.1. |  |
| 5.2. |  |
| ... |  |
|  | **УКУПАН ТРОШАК ПРОЈЕКТА** који финансира (назив јединице локалне самоуправе / локалне управе) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Датум и место**   | **(потпис овлашћеног лица и печат удружења)** |

**Напомена:** У табели су наведене буџетске линије; у пољима испод сваке од њих треба образложити све трошкове који припадају тој линији, при чему их треба наводити у складу са њиховим редоследом у обрасцу буџета пројекта. По потреби, у оквиру сваке буџетске линије можете додавати поља. Број карактера у пољима није ограничен.