**Прилог бр.1**

**ОБРАЗАЦ ПРИЈАВЕ**

ЗА УЧЕШЋЕ НА КОНКУРСУ ЗА ДОДЕЛУ БУЏЕТСКИХ СРЕДСТАВА ЗА ФИНАНСИРАЊЕ/СУФИНАНСИРАЊЕ ПРОГРАМА УДРУЖЕЊА ГРАЂАНА КОЈА ДЕЛУЈУ У ОБЛАСТИ- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ЗА 2025. ГОДИНУ

|  |  |
| --- | --- |
| Евиденциони број\*: |  |
| Датум пријема пријаве\*: |  |
| (\* *Попуњава Општинска управа*) |

Област за коју удружење конкурише ( заокружити ) :

1. Конкурс за суфинансирање /финансирање програма удружења чија је област деловања помоћ особама са инвалидитетом
2. Конкурс за суфинансирање /финансирање програма из области активности пензионерских организација
3. Конкурс за суфинансирање /финансирање програма борачких и сличних удружења
4. Конкурс за суфинансирање /финансирање програма из области културе
5. Конкурс за суфинансирање /финансирање програма из области образовања
6. Конкурс за суфинансирање /финансирање из области руралног развоја
7. Конкурс за суфинансирање /финансирање из области заштите животне средине
8. Конкурс за суфинансирање /финансирање програма из области хуманитарног рада – народна кухиња
9. Конкурс за суфинансирање /финансирање програма из области активности удружења радника из области здравства
10. Конкурс за суфинансирање /финансирање програма из области активности удружења извиђача

**Подаци о подносиоцу пријаве:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Пун назив носиоца програма  |  |
|  | Матични број  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
|  | Порески идентификациони број (ПИБ) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
|  | Седиште и адреса  |  |
| место: |  |
| општина: |  |
| улица и број: |  |
|  | Контакт-телефон  |  |
|  | Интернет презентација |  |
|  | Електронска пошта |  |
|  | Име и презиме лица овлашћеног за заступање  |  |
|  | Назив програма којим удружење-подносилац конкурише: |  |
|  | Област за коју удружење-подносилац конкурише наведеним програмом ( према позиву из конкурса): |  |
|  | Циљ програма: |  |
|  | Период реализације програма: (навести датум почетка и завршетка) |  |
|  | Циљна група којој је програм намењен: |  |
|  | Укупна средстава потребна за реализацију програма  |  |
|  | Сопствена средства удружења-подносиоца планирана за реализацију програма: |  |
|  | Износ тражених средстава из буџета Општине Пријепоље |  |
|  | Контакт-особа за реализацију програма (име, презиме и функција) |  |
|  | Телефон лица за контакт |  |
|  | Електронска пошта лица за контакт |  |

|  |
| --- |
| **Као овлашћено лице подносиоца пријаве изјављујем да сам упознат о следећем:**- након доношења Одлуке о одобравању средстава, а пре потписивања Уговора са општином Пријепоље, подносилац коме су средства одобрена дужан је да приложи **доказ о отварању посебног наменског рачуна код Управе за трезор на који ће бити пренета средства, према Уговору и Одлуци**- да ће сопствено учешће уплатити на наменски рачун код Управе за трезор пре почетка реализације програмских активности- да ће надлежнo Одељење за послове буџета и финансија Општинске управе општине Пријепоље пренети додељена средства на рачун корисника на основу налога за пренос председника општине и претходно потписаног Уговора,- да је корисник дужан да средства користи искључиво за намену за које су она додељена, а неутрошена средства да врати у корист буџета општине, - да је корисник средстава у обавези да на својим позивницама, брошурама и осталом штампаном материјалу, или на други одговарајући начин, објави да је у финансирању програма учествовала општина Пријепоље, - да је корисник средстава у обавези да најкасније до **31.01.2026**.**године** поднесе **Извештај о наменски утрошеним средствима** на начин одређен Уговором , - да ће у случају сумње да додељена средства нису наменски коришћена, органи општине покренути поступак пред надлежним органима, ради контроле законитог инаменског коришћења средстава,- да уколико се утврди, да се додељена средства нису наменски користила, пријаве тих удружења неће се разматрати у наредне 2 године приликом њиховог учешћа на конкурсу за доделу средстава. |

У \_ \_,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2025. године

М. П. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (својеручни потпис овлашћеног лица)