

**ПРИЈАВА НА КОНКУРС  
ЗА ФИНАНСИРАЊЕ И СУФИНАНСИРАЊЕ ПРОЈЕКТА УДРУЖЕЊА СА  
ТЕРИТОРИЈЕ ГРАДСКЕ ОПШТИНЕ ЛАЗАРЕВАЦ КОЈА СЕ БАВЕ МЛАДИМА, ПО  
ДРУГОЈ ИЗМЕНИ ПРОГРАМА РАСПОДЕЛЕ СРЕДСТАВА ИЗ БУЏЕТА  
НАМЕЊЕНИХ ЗА ФИНАНСИРАЊЕ АКТИВНОСТИ ПРЕДВИЂЕНИХ ЛОКАЛНИМ  
АКЦИОНИМ ПЛАНОМ ЗА МЛАДЕ ГРАДСКЕ ОПШТИНЕ ЛАЗАРЕВАЦ У 2017.  
ГОДИНИ II - БРОЈ: 06 – 360.4/2017 од 14.12.2017. године**

**1. ОПШТИ ПОДАЦИ**

|                            |  |
|----------------------------|--|
| <b>ПОДНОСИЛАЦ ПРОЈЕКТА</b> |  |
| <b>НАЗИВ ПРОЈЕКТА</b>      |  |
| <b>КОРИСНИК СРЕДСТАВА</b>  |  |

**2. ОБЛАСТ ЗА КОЈУ СЕ КОНКУРИШЕ** (означи број испред одговарајуће области)

|    |   |
|----|---|
| 1. | Запошљавање и предузетништво младих   |
| 2. | Образовање младих   |
| 3. | Активизам и активно учешће младих у друштву   |
| 4. | Информисање, саветовање и мобилност младих  |
| 5. | Коришћење и учешће младих у креирању културних, спортских и других садржаја (креативност младих) и унапређење културних, спортских и других садржаја за младе |
| 6. | Здравље младих  |
| 7. | Социјална укљученост младих   |
| 8. | Безбедност младих   |

**3. ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ПРИЈАВЕ**

Удружења морају бити са седиштем на територији градске општине Лазаревац

**Подаци о подносиоцу пријаве:**

|  |  |
|--|--|
| Пун назив и седиште (назив из решења о регистрацији):            |  |
| Адреса и поштански број:   |  |
| Контакти (телефон-фиксни и мобилни, факс, e-mail):               |  |
| Број рачуна отворен код Управе за трезор:                        |  |
| Матични број:  |  |
| ПИБ:   |  |
| Лице овлашћено за потписивање уговора (име, презиме и функција): |  |
| Контакт особа:   |  |

#### 4. ПОДАЦИ О ПРОЈЕКТУ

|   |  |
|---|--|
| 4.1. Време реализације (датум/месец/период реализације)       |  |
| 4.2. Место реализације (простор у коме се реализује пројекат) |  |

|   |  |
|---|--|
| 4.3. Опис пројекта - до 100 речи (тема, садржај)                                  |  |
| 4.4. Циљ пројекта   |  |
| 4.5. Циљна група(е) којој је пројекат намењен                                     |  |
| 4.6. Активности на пројекту (опис)  |  |
| 4.7. Преглед најзначајнијих активности подносиоца пројекта у предходне три године |  |

|   |  |
|---|--|
| 4.8. Укупни трошкови пројекта                                 |  |
| 4.9. Износ средстава за која се конкурише код Савета за младе |  |

| 4.10. Спецификација трошкова и извори финансирања (износ у РСД/дин.) |             |                          |  |  |  |
|--|-------------|--------------------------|--|--|--|
| Назив трошка   | Укупно дин. | Средства Савета за младе | Остали извори (нпр. Република, локална самоуправа, спонзор, донатор, сопствени приход) |  |  |
| Људски ресурси   |             |                          |  |  |  |
| Трошкови главних активности  |             |                          |  |  |  |
| Путни трошкови   |             |                          |  |  |  |
| Административни трошкови   |             |                          |  |  |  |
| Остали трошкови  |             |                          |  |  |  |
| Укупно   |             |                          |  |  |  |

|   |  |
|---|--|
| 4.11. Предлог динамике исплате тражених средстава |  |
|---|--|

**ПОДНОСИЛАЦ ПРИЈАВЕ**  
Функција, име и презиме одговорног лица удружења:

М.П. \_\_\_\_\_  
(потпис)

**ПРИЛОГ:**

**Основни подаци о одговорном лицу**

|                 |                               |
|-----------------|-------------------------------|
| Име и презиме   |                               |
| Функција        |                               |
| Адреса/Општина  |                               |
| Број ЛК         | издата од: _____ датум: _____ |
| Мобилни телефон |                               |

**ИЗЈАВА**

Као одговорно лице подносиоца пријаве/корисника средстава \_\_\_\_\_  
/назив Удружења/

под кривичном и материјалном одговорношћу, изјављујем:

- да су сви подаци, који су наведени у пријави на овом конкурс у истинити.
- да сам упознат/а са свим обавезама корисника средстава добијених по основу конкурса Градске општине Лазаревац (услови наведени у Тексту конкурса) и да сам са њима сагласан/на,
- нема блокаду рачуна, пореске дугове или дугове према организацијама социјалног осигурања.

\_\_\_\_\_  
Место

\_\_\_\_\_  
Датум

М.П.

\_\_\_\_\_  
Потпис  
(име и презиме одговорног лица)