**ОБРАЗАЦ ПРИЈАВЕ НА КОНКУРС**

 **ЗА СПРОВОЂЕЊЕ МЕРА ПОДРШКЕ УСПОСТАВЉАЊА И ЈАЧАЊА УДРУЖЕЊА У ОБЛАСТИ ПОЉОПРИВРЕДЕ**

**Подаци о подносиоцу пријаве – обавезно испунити све податке:**

|  |  |
| --- | --- |
| Пун назив подносиоца пријаве  |  |
| Матични број |

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

 |
| Порески идентификациони број (ПИБ) |

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

 |
| Правни статус |  |
| Место |  |
| Улица и број |  |
| Број **трезорског** текућег рачуна |  |
| Контакт телефон |  |
| Е-mail: |  |
| Име и презиме лица овлашћеног за заступање |  |
| ЈМБГ овлашћеног лица за заступање |  |

У Кикинди, \_\_.\_\_. 2019. године

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

 (својеручни потпис заступника)

|  |
| --- |
| **3. ФИНАНСИЈСКИ ПЛАН ПРОЈЕКТА****(сви новчани износи исказују се искуључиво у динарима)** |
| **Износ средстава** **потребан** **за потпуну реализацију**  |  |
| **Износ средстава који се тражи за суфинансирање пројекта**   |  |
| **Назив осталих учесника у суфинансирању пројекта** |  |
| **Износ сопствених средстава** |  |
| **Назив пројекта и износ средстава које је подносилац/корисник добио из буџета Града Кикинде у претходне три године** |  |

**Наведите Ваше најбитније програме/пројекте у претходне три године:**

|  |
| --- |
|  |

Комплетну документацију послати поштом, на адресу: Трг српских добровољаца бр.12, 23300 Кикинда са назнаком  **„Конкурс за спровођење мера подршке успостављања и јачања удружења у области пољопривредe”**

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

 Место и датум Потпис подносиоца пријаве

|  |
| --- |
| **ИЗЈАВА** **o прихватању обавезе носиоца пројекта у случају да Град Кикинда суфинансира пројекат**: 1. да ће наменски утрошити додељена средства;
2. да ће доставити извештај o реализацији пројекта са финансијском документацијом, и

3. да ће назначити да je њихову реализацију суфинансираo **Град Кикинда*****Ова изјава се сматра прихваћеном стављањем потписа и печата на крају овог листа.*** Датум: M.П. Потпис одговорног лица: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**ОПИС ПРОЈЕКТА**

( у неколико реченица описати сврху набавке и намену средстава)