*Попуњава Комисија за избор пројеката*

 Евиденциони број пријаве:

**ОБРАЗАЦ**

**пријаве на Конкурс**

**за избор Удружења за реализовање пројеката Канцеларије за младе града Шапца који се финансирају средствима из буџета града Шапца за 2023. годину**

**Пријава која не садржи све доле наведене податке и документацију која се тражи у прилогу сматраће се непотпуном и неће бити разматрана**

|  |
| --- |
| **1. ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ПРОЈЕКТА** |
| **Основни подаци за правна лица** |
| Назив,седиште и шифра делатности Удружења |  |
| Поштанска адреса |  |
| Број телефона/факса |  |
| Е-mail |  |
| Web-site |  |
| Одговорно лице |  |
| Функција одговорног лица |  |
| Број жиро рачуна удружења |  |
| Назив банке и седиште |  |
| Матични број |  |
| ПИБ |  |
| Број жиро рачуна код управе за Трезор |  |
| Висина вашег буџета за 2020. - 2022 . годину са изворима финансирања | 2020 и 2021. год | 2022. год |
| Особа одговорна за управљање пројектом и имплементацију пројекта | Име и презиме |  |
| Званична функција |  |
| Адреса |  |
| Број телефона/факса |  |
| Број мобилног телефона |  |
| Е-mail |  |

|  |
| --- |
| **2. ПОДАЦИ О ЦИЉНОЈ ГРУПИ** |

|  |
| --- |
| **2.1. Циљна група којој је пројекат намењен(** *тачан бр. директних учесника нпр. 9-10 и индиректни учесници)* |
|  |

1. **ОПШТИ И КОНКРЕТНИ ЦИЉЕВИ ПРОЈЕКТА И ОЧЕКИВАНИ РЕЗУЛТАТИ**

|  |
| --- |
| **3.1. Позадина и оправданост***(Детаљан опис тренутне ситуације, контекста, потреба и разлога за пројектом, корисност пројекта)* |
|  |
| **3.2. Циљеви и резултати***(Детаљна дефиниција општих и конкретних циљева и очекиваних резултата – које проблеме би пројекат требaло да реши, краткорочни и дугорочни резултати пројекта)* |

|  |
| --- |
| **4. ОПИС АКТИВНОСТИ НА СПРОВОЂЕЊУ ПРОЈЕКТА** |
| Назив пројекта: |  |
| Назив и седиште Удружења- подносиоца предлога пројекта: |  |
| Област деловања у оквиру које ће се пројекат реализовати:*(обележите знаком* ***Х*** *у изабраном пољу у левој колони испод)* |
|  | запошљивост младих жена и мушкараца,  |
|  | систем информисања младих и знања о младима |
|  | здравље и благостањње младих жена и мушкараца  |
|  | активности које доприносе развоју креативности, културе и уметности са циљем креирања културних садржаја |
|  | подршка укључивању младих са хендикепом, инклузија |
|  | мобилност, обим међународне сарадње младих |

|  |  |
| --- | --- |
| **4.1. Име пројекта** *(Пуно име пројекта, и уколико постоји, скраћено име или акроним)* |  |
|  |  |
| **4.2. Време реализације пројекта**  | **4.3. Место реализације пројекта** ( навести сва планирана места по активности **)** |  |
|  |  |   |  |
|  |  |  |  |
|  **4.4.План активности***(Детаљан план активности са временским распоредом и мерљивим резултатима. по потреби, повећати број редова у овом делу табеле)* |  |
| **Време реализације** | **Активност** | **Одговорна особа** | **Мерљиви резултати** |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **4.5. Резиме***(Кратак опис пројекта и планираних активности)* |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| 1. **ФИНАНСИЈСКИ ПЛАН ПРОЈЕКТА**
 |
|  |  |  |  |  |
| **5.1 Спецификација трошкова и извора средстава***(Детаљна анализа буџета са спецификацијом.)* ***Све цене морају бити изражене у РСД****.( Бруто цене у уговорима са реализаторима )* |
| **Трошкови**  | **Бр. активности** | **Нето** | **Бруто цена по јединици** | **Укупно** | **Потраживана средства од стране Града Шапца** |
| 1. **Трошкови активности**
 |
|  |  |  |  |  |  |
| * 1. **Тренер едукатор радионица /име и презиме/**
 |  |  |  |  |  |
| * 1. **Координатор пројекта /име и презиме/**
 |  |  |  |  |  |
| * 1.
 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **ТРОШКОВИ АКТИВНОСТИ - УКУПНО** |  |  |
|  |
| 1. **Организациони трошкови и трошкови потребног материјала**
 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **ОРГАНИЗАЦИОНИ ТРОШКОВИ - УКУПНО** |  |  |
|  |
| 1. **Остали трошкови**
 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **ОРГАНИЗАЦИОНИ ТРОШКОВИ - УКУПНО** |  |  |
|  |
| **УКУПНИ ТРОШКОВИ ПРОЈЕКТА (1+2+3)** |  |  |

|  |
| --- |
| **6.ПРАЋЕЊЕ И ПРОЦЕНА УСПЕШНОСТИ ПРОЈЕКТА** |
|  |  |  |  |  |  |
| **6.1. Начин праћења пројекта***(Детаљан опис начина праћења пројекта )* |
|  |
| **7.1. Други подаци од значаја за реализацију пројекта** |
|  |
| Ја доле потписани, потврђујем да су информације наведене у овој апликацији тачне и истините.Име и презиме: Организација: Функција: Датум и место:Потпис и печат:  |

Образац пријаве на конкурс попуњава се у једном примерку, са потребном документацијом:

1. фотокопија оснивачког акта (Статута) у коме је утврђено да се циљеви удружења ондносно фондације остварују у области у којој се пројекат реализује;

2. друга потребна документација наведену у јавном конкурсу.

 Пријаве се подносе на посебном обрасцу и предају на писарници Градске управе града Шапца или достављају препорученом пошиљком, на адресу:

Градска управа града Шапца

**Са назнаком: *Конкурс за избор Удружења грађана за реализовање пројеката Канцеларије за младе града Шапца***

Господар Јевремова бр. 6, 15000 Шабац

\*7.1. У случају промене координатора, едукатора активности или саме активности Комисији се обратити Захтевом на мејл.