

**Избор програма добровољних ватрогасних друштава
2024. године
Средства буџета**

ОПШТИНА НОВИ БЕЧЕЈ

ПРИЈАВА НА

**ЈАВНИ КОНКУРС за доделу средстава за подстицање програма или
недостајућег дела средстава за финансирање програма који су од јавног
интереса која реализују добровољна ватрогасна друштва
општине Нови Бечеј за 2024. годину**

| | |
|---|--|
| Назив подносиоца предлога програма | |
| Назив програма | |

| | |
|--------------------------------|--|
| Референтни број програма | |
|--------------------------------|--|

(Овај број одређује Општина Нови Бечеј и
служи за евидентирање програма)

**Избор програма добровољних ватрогасних друштава
2024. године
Средства буџета**

| ОСНОВНИ ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ПРЕДЛОГА И ПРОГРАМУ | |
|---|--|
| Назив удружења (како је наведено у документу о регистрацији): | |
| Правни статус удружења: | |
| Седиште и адреса: | |
| Матични број удружења: | |
| ПИБ: | |
| Лице које заступа удружење (функција у удружењу): | |
| Број рачуна Управе за Трезор: | |
| Телефон/факс: | |
| Е-mail адреса: | |
| Контакт особа (име, презиме и број мобилног телефона): | |

| | |
|--|--|
| Назив програма: | |
| Назив критеријума за коју удружење конкурише (из Јавног конкурса): | |
| Локација реализације програма: | |
| Трајање програма: | |

Избор програма добровољних ватрогасних друштава 2024. године Средства буџета

1. Кратак опис програма:

(кратак преглед најважнијих информација о циљевима, циљним групама, предложеним активностима и очекиваним резултатима)

2. Циљеви програма:

(Општи и специфични)

3. Опис и релевантност проблема:

(Каква је потреба за програмом који предлагате, који проблем желите да решите и разлог зашто сте одабрали циљну групу)

**Избор програма добровољних ватрогасних друштава
2024. године
Средства буџета**

4. Веза са стратешким документима:

(Кратко и јасно навести везе са документима на локалном нивоу)

5. Циљна група и структура корисника:

(Навести све циљне групе којима се програм бави према структури циљне групе и планираним бројем. Може се навести више од једне циљне групе.)

6. Планиране активности:

(Описати активности, образложити начин и време спровођења)

**Избор програма добровољних ватрогасних друштава
2024. године
Средства буџета**

7. Очекивани резултати:

(навести конкретне и мерљиве резултате и шта ће се реализацијом програмских активности постићи)

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

8. Одрживост програма:

(на који начин ће бити осигурано трајање постигнутих резултата након завршетка пројекта)

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

9. Особе ангажоване на програму:

(Набројати све особе које ће учествовати у програму, објаснити улогу сваког учесника)

| Име и презиме | Функција у пројектном тиму |
|---------------|----------------------------|
| | |
| | |
| | |

10. Искуство у реализацији програма:

(Набројати најзначајније реализоване програме у последње три године. Копирати табелу према потреби)

| | |
|--|--|
| Назив пројекта/ програма | |
| Улога удружења (носилац пројекта/програма или партнер) | |

**Избор програма добровољних ватрогасних друштава
2024. године
Средства буџета**

| | |
|--|--|
| Локација на којој је пројекат/програм реализован | |
| Најзначајнији резултати пројекта/програма | |
| Донатор | |
| Трошкови | |

11. Ресурси:

(Детаљно приказати ресурсе којима располаже удружење)

| Годишњи буџет у претходне три године (навести, где је могуће, за сваку годину појединачно и имена главних финансијера) | Година | Укупан буџет | Главни финансијери |
|--|--------|--------------|--------------------|
| | 2021. | | |
| | 2022. | | |
| | 2023. | | |
| Опрема и просторни капацитети | | | |
| Остали релевантни ресурси (нпр. волонтери, сарадничка удружења/институције) | | | |

12. Приказ буџета:

| Укупни трошкови програма | Износ који се тражи од Општине Нови Бечеј | Процент износа који се тражи од Општине Нови Бечеј у укупним трошковима програма |
|--------------------------|---|--|
| дин | дин | % |

**Избор програма добровољних ватрогасних друштава
2024. године
Средства буџета**

ИЗЈАВА ПОДНОСИОЦА ПРЕДЛОГА ПРОГРАМА

Ја доле потписани, одговоран за пријаву у име Удружења подносиоца програма, потврђујем да су:

- (а) информације изнете у предлогу програма тачне,
- (б) да подносилац пријаве испуњава све услове из конкурсне документације да учествује у реализацији овог програма
- (ц) да подносилац пријаве и особе предвиђене за реализацију програма имају и професионалне компетенције и квалификације.

| | |
|---|--|
| Име и презиме лица које заступа удружење: | |
| Функција у удружењу: | |
| Потпис и печат: | |
| Датум и место: | |