**КОНКУРСНА ДОКУМЕНТАЦИЈА**

ПРЕДМЕТ: ПРИЈАВА НА ЈАВНИ КОНКУРС

**I – OПШТИ ПОДАЦИ**

Подносилац молбе:

(назив студентског удружења/удружења за студенте, седиште, контакт телефон, e-mail, web site,

 име и презиме председника студентског удружења/ удружења за студенте, контакт телефон)

|  |
| --- |
| Број подрачуна код Управе за трезор: 840- |
| ПИБ (порески идентификациони број) и ЈББК (јединствен број буџетског корисника): |
| Име и презиме, функција, телефон, мобилни телефон и e-mail одговорне особе за реализацију програма: |

ПРОГРАМ / ДЕО ПРОГРАМА

(обавезно навести обухват студентске популације, односно број организатора и учесника у програму и предвиђени број конзумената)

ВРЕМЕ ТРАЈАЊА И ОДРЖИВОСТ ПРОГРАМА / ДЕЛА ПРОГРАМА

(обавезно навести рокове, да ли се програм одржава у континуитету и да ли је 2023. године био финансиран од стране Министарства просвете)

ОБЛАСТ/АКТИВНОСТИ

|  |  |
| --- | --- |
| * **информисање и културно-образовно-забавне активности**
 | * **културно-уметничке активности**
 |
| * **спортско –рекреативне активности**
 | * **одмор и опоравак студената**
 |

**II – ПРОГРАМ / ДЕО ПРОГРАМА**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Укупни трошкови програма | Износ тражен одМинистарства просвете | Тражени износ изражен у % |
|  |  |  |

Пријављујем се за средства од \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ динара

Тражени износ је намењен за:

(намена средстава по појединачним ставкама)

Тражени износ је потребан за учешће у финансирању

**ПРОГРАМА / ДЕЛА ПРОГРАМА**

**Назив програма/дела програма:**

**Место и време извођења:**

**Учесници програма/дела програма:**

**Детаљан опис програма/дела програма доставити у прилогу (тема, садржај, главне активности, циљне групе, обухват студентске популације, очекивани ефекти)**

**Кратак преглед активности подносиоца програма у претходне две године:**

**III – ФИНАНСИЈСКИ ПЛАН**

А - ПРЕДРАЧУН ТРОШКОВА

1) Детаљна спецификација предрачуна трошкова за програм/део програма

2) Очекивани укупни трошкови пројекта: дин

Б - ПРОЈЕКЦИЈА ПРИХОДА

Наведите да ли је овим програмом/делом програма конкурисано за средства код државних или других институција, односно спонзора.

|  |
| --- |
| Средства државних институција: тражено одобрено |
| Република: дин дин |
| Остали: дин дин |
|  |
|  |
| Средства спонзора: тражено одобрено |
|  дин дин |
|  дин дин |
|  дин дин |
| Средства донатора (стране културне фондације,страни културни центри, невладине организације, фондације) - дин- дин- дин- дин- дин |
| Средства која обезбеђује сам подносилац молбе: дин |
| Очекивана добит/зарада од програма/дела програма: дин  |
| Остали извори прихода: дин |
| УКУПНО: дин |

Предлог динамике исплате тражених средстава:

**ПРИЛОЗИ:**

 Потребно је да се уз Пријаву на конкурс обавезно приложи и следеће:

1) Копија оснивачког акта студентског удружења/удружења за студенте;

2) Референтне податке о студентском удружењу/удружењу за студенте које конкурише - број чланова студената и број чланова средњошколаца;

3) Копије захтева за финансирање код других инстанци, односно потврде одобрених финансијских средстава (уколико их учесник конкурса поседује);

 4) Уверење да је удружење уписано у регистар надлежног органа (извод из АПР-а);

 5) Фотокопија статута удружења, у коме је утврђено да се циљеви удружења остварују у области у којој се програм реализује, потписана и оверена од стране одговорног лица удужења.

**ОБАВЕЗЕ ПОДНОСИОЦА ПРИЈАВЕ:**

Обавезујем се да ћу дотације/средства Министарства просвете користити искључиво за реализацију програма/дела програма, односно за намену за која су средства одобрена по јавном конкурсу.

Обавезујем се да ћу, у случају отказивања или неодржавања програма/дела програма за чију реализацију су добијена средства,вратити добијена средства у пуном износу у буџет Републике Србије.

Обавезујем се да ће, ако буде одобрено, учешће Министарства просвете у финансирању наведеног пројекта, бити на одговарајући начин истакнуто у штампаним материјалима (програм, плакат, каталог) везаним за пројекат.

Обавезујем се да ћу Министарство просвете – Одељење за послове ученичког и студентског стандарда, обавештавати о реализацији програма у прописаним роковима, на одговарајући начин.

Обавезујем се да ћу надлежном органу омогућити праћење реализације програма.

Својим потписом гарантујем да су информације наведене у формулару и прилозима тачне и да прихватам наведене обавезе.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Место | М.П. | Потпис (одговорно лице удужења) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
| Датум |  |  |