**КОМИСИЈИ ЗА СПРОВОЂЕЊЕ ПОСТУПКА КОНКУРСА ЗА ФИНАНСИРАЊЕ И СУФИНАНСИРАЊЕ ПРОЈЕКАТА ЦРКАВА И ВЕРСКИХ ЗАЈЕДНИЦА ИЗ БУЏЕТА ГРАДА КИКИНДЕ ЗА 2020. ГОДИНУ**

И З В Е Ш Т А Ј

о реализацији пројеката цркава и верских заједница

I. ОСНОВНИ ПОДАЦИ

1. Подаци о кориснику средстава

Назив корисника средстава

Седиште корисника средстава (aдреса)

Број телефона

Е-маил подносиоца

Интернет адреса

Број текућег рачуна подносиоца код управе за трезор

Матични број ПИБ

Одговорно лице/особа овлашћена за заступање

(име и презиме, функција, адреса, телефон, број мобилног телефона, е -маил)

2. Подаци о реализованом пројекту

Број и датум Решења Градоначелника којим су додељена средства за пројекат

Број и датум Уговора о суфинансирању пројекта

Назив пројекта

Сажет опис реализације пројекта (детаљан опис пројекта се прилаже)

3. Финансијски извештај о наменском коришћењу средстава

Износ средстава одобрен од стране Града

Остали учесници у суфинансирању (навести назив осталих учесника и одобрени износ)

Структура трошкова пројекта

(трошкове навести таксативно)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Број и датум рачуна (налога, уговора.) назив издаваоца | Износ рачуна | Број и датум извода на коме се види промена стања по основу приложеног рачуна и друге рачуноводствене документације |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| УКУПНО |  |  |

II. ПРИЛОЗИ

(заокружити односно уписати)

1) Опис реализације пројекта за који су додељена средства

2) Фотокопија оригиналне финансијске документације (рачуна, налога, уговора и др.), и то:

1. ...........................................................................................................................................

2. ...........................................................................................................................................

3. ...........................................................................................................................................

4. ...........................................................................................................................................

5. ..........................................................................................................................................

Место и датум: М. П. Потпис овлашћеног лица

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_