**ОБРАЗАЦ ПРИЈАВЕ НА КОНКУРС**

**ЗА СУБВЕНЦИОНИСАЊЕ ТРАДИЦИОНАЛНИХ ЗАНАТА**

**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 суфинансирање изградње/опремања објеката за обављање традиционалних заната**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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)