|  |  |
| --- | --- |
|  ГРБОВИ ЗА МЕМОРАНДУМ | Република СрбијаАутономна покрајина Војводина**Покрајински секретаријат за образовање, прописе,****управу и националне мањине – националне заједнице**Булевар Михајла Пупина 16, 21000 Нови Сад*Republika Srbija**Autonomna Pokrajina Vojvodina****Pokrajinsko tajništvo za obrazovanje, propise,******upravu i nacionalne manjine – nacionalne zajednice****Bulevar Mihajla Pupina 16, 21000 Novi Sad*Т: +381 21 487 4867; 4157;ounz@vojvodinа.gov.rs |

**ПРИЈАВА НА КОНКУРС**

**ЗА УСТАНОВЕ ОСНОВНОГ И СРЕДЊЕГ ОБРАЗОВАЊА И ВАСПИТАЊА СА СЕДИШТЕМ НА ТЕРИТОРИЈИ АП ВОЈВОДИНE**

ЗА ФИНАНСИРАЊЕ И СУФИНАНСИРАЊЕ ПРОГРАМА И ПРОЈЕКАТА У ОБЛАСТИ ЈАЧАЊА ЈЕЗИЧКИХ КОМПЕТЕНЦИЈА УЧЕНИКА ОСНОВНИХ И СРЕДЊИХ ШКОЛА У АП ВОЈВОДИНИ ЗА 2021. ГОДИНУ

***PRIJAVA NA NATJEČAJ***

***ZA USTANOVE OSNOVNOG I SREDNJEG OBRAZOVANJA I ODGOJA SA SJEDIŠTEM NA TERITORIJU AP VOJVODINE***

*ZA FINANCIRANJE I SUFINANCIRANJE PROGRAMA I PROJEKATA U PODRUČJU JAČANJA JEZIČNIH KOMPETENCIJA UČENIKA OSNOVNIH I SREDNJIH ŠKOLA U AP VOJVODINI ZA 2021. GODINU*

|  |  |
| --- | --- |
| **I.** | **ОПШТИ ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ / *OPĆI PODACI O PODNOSITELJU*** |
| Назив правног лица*Naziv pravne osobe* |  |
| Седиште*Sjedište*  |  |
| Адреса*Adresa*  |  |
| Телефон*Telefon*  |  |
| Е-mail адреса*E-mail adresa* |  |
| Директор установе*Ravnatelj ustanove* |  |
| Порески идентификациони број (ПИБ)*Porezni identifikacijski broj (PIB*) |  |
| Матични број*Matični broj* |  |
| Број рачуна код Управе за трезор (рачун редовног пословања)*Broj računa kod Uprave za trezor* *(račun redovitog poslovanja)* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **II.** | **ОПШТИ ПОДАЦИ О ПРОГРАМУ/ПРОЈЕКТУ / *OPĆI PODACI O PROGRAMU/PROJEKTU*** |
| Лице одговорно за реализацију програма/пројекта(име и презиме, контакт телефон, e-mail адреса)*Osoba odgovorna za realizaciju programa/projekta (ime i prezime, kontakt telefon, e-mail adresa)* |  |
| Назив програма/пројекта*Naziv programa/projekta* |  |
| Циљ програма/пројекта(не више од 500 карактера са размаком)*Cilj programa/projekta**(ne više od 500 znakova s razmakom)* |  |
| Датум/период реализације програма/пројекта*Datum/razdoblje realizacije programa/projekta* |  |
| Место реализације програма/пројекта*Mjesto realizacije programa/projekta* |  |
| Циљна група/учесници(навести планирани број и процену односа према родној структури)*Ciljna skupina/sudionici**(navesti planirani broj i procjenu odnosa prema rodnoj strukturi)* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **БРОЈ/*BROJ*** | **Ж/*Ž*** | **М/*M*** | **Укупно/*Ukupno*** |
| Ученици *Učenici*U |  |  |  |
| Наставници*Nastavnici* |  |  |  |
| Остали*Ostali* |  |  |  |

 |
| Опис програма/пројекта по активностима (не више од 3000 карактера са размацима)*Opis programa/projekta po aktivnostima (ne više od 3000 znakova s razmacima)* |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Бр.*Br.*  | Опис буџетске ставке*Opis proračunske stavke* | Тражи се од Покрајинског секретаријата*Traži se od pokrajinskog tajništva* | Допринос школе*Doprinos škole* | Допринос осталих партнера*Doprinos ostalih partnera* | Укупан износ*Ukupan iznos* |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| **УКУПНО/*UKUPNO*:** |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **III.** | **ИЗЈАВА*****IZJAVA*** |

О ПРИХВАТАЊУ ОБАВЕЗЕ УСТАНОВЕ У СЛУЧАЈУ ДА ЈЕ ПОКРАЈИНСКИ СЕКРЕТАРИЈАТ ФИНАНСИЈЕР/СУФИНАНСИЈЕР ПРОГРАМА/ПРОЈЕКТА

*O PRIHVAĆANJU OBVEZE USTANOVE U SLUČAJU DA JE POKRAJINSKO TAJNIŠTVO FINANCIJER/SUFINANCIJER PROGRAMA/PROJEKTA*

Одговорно лице у установи даје изјаву:

*Odgovorna osoba u ustanovi daje izjavu:*

1. да ће наменски и законито утрошити додељена средстава;
2. *da će namjenski i zakonito utrošiti dodijeljena sredstava;*
3. да ће поднети извештај о коришћењу средстава, најкасније у року од 15 дана од рока утврђеног за реализацију намене, за коју су средства примљена са припадајућом документацијом овереном од стране одговорних лица;
4. *da će podnijeti izvješće o korištenju sredstava, najkasnije u roku od 15 dana od roka utvrđenog za realizaciju namjene za koju su sredstva primljena, s pripadajućom dokumentacijom ovjerenom od strane odgovornih osoba;*
5. да ће на програму/пројекту назначити да је његову реализацију финансирао или суфинансирао Покрајински секретаријат за образовање, прописе, управу и националне мањине - националне заједнице;
6. *da će na programu/projektu naznačiti da je njegovu realizaciju financiralo ili sufinanciralo Pokrajinsko tajništvo za obrazovanje, propise, upravu i nacionalne manjine – nacionalne zajednice.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Датум*Datum* | М.П.*M.P.* | Одговорно лице\**Odgovorna osoba\** |

\*Уколико пријаву потписује лице по овлашћењу, неопходно је приложити уредно овлашћење за потписивање исте.

*\*Ukoliko prijavu potpisuje osoba po punomoći, neophodno je priložiti urednu punomoć za potpisivanje iste.*