|  |  |
| --- | --- |
|  ГРБОВИ ЗА МЕМОРАНДУМ | Република СрбијаSzerb KöztársaságАутономна покрајина ВојводинаVajdaság Autonóm Tartomány**Покрајински секретаријат за образовање, прописе,****управу и националне мањине – националне заједнице****Tartományi Oktatási, Jogalkotási, Közigazgatási és** **Nemzeti Kisebbségi – Nemzeti Közösségi Titkárság**Булевар Михајла Пупина 16, 21000 Нови СадMihajlo Pupin sgt. 16., 21000 ÚjvidékТ: +381 21 487 4867; 4157;Telefon: +381 21 487 41 83ounz@vojvodinа.gov.rs |

**ПРИЈАВА НА КОНКУРС**

**PÁLYÁZATI FORMANYOMTATVÁNY**

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

**A VAJDASÁG AT SZÉKHELYŰ ÁLTALÁNOS- ÉS KÖZÉPFOKÚ OKTATÓ ÉS NEVELŐ INTÉZMÉNYEK SZÁMÁRA**

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

A VAJDASÁG AT ÁLTALÁNOS- ÉS KÖZÉPISKOLÁS TANULÓK NYELVI KOMPETENCIÁINAK FEJLESZTÉSÉRE VONATKOZÓ PROGRAMOK ÉS PROJEKTEK 2021. ÉVI FINANSZÍROZÁSÁRA ÉS TÁRSFINANSZÍROZÁSÁRA

|  |  |
| --- | --- |
| **I.** | **ОПШТИ ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ** **A KÉRELMEZŐ ÁLTALÁNOS ADATAI** |
| Назив правног лицаA jogi személy elnevezése: |  |
| СедиштеSzékhely: |  |
| АдресаCím: |  |
| ТелефонTelefon: |  |
| Е-mail адресаE-mail cím: |  |
| Директор установеAz intézmény igazgatója: |  |
| Порески идентификациони број (ПИБ)Adóazonosító szám (PIB): |  |
| Матични бројTörzsszám: |  |
| Број рачуна код Управе за трезор (рачун редовног пословања)Kincstári számla (rendszeres működési számla): |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **II.** | **ОПШТИ ПОДАЦИ О ПРОГРАМУ/ПРОЈЕКТУ****A PROGRAM/PROJEKT ÁLTALÁNOS ADATAI** |
| Лице одговорно за реализацију програма/пројекта(име и презиме, контакт телефон, e-mail адреса)A projekt/program megvalósításáért felelős személy (család- és utónév, telefon, e-mail cím) |  |
| Назив програма/пројектаA program/projekt elnevezése |  |
| Циљ програма/пројекта(не више од 500 карактера са размаком)A program/projekt célja (legfeljebb 500 karakter szóközzel együtt) |  |
| Датум/период реализације програма/пројектаA program/projekt megvalósításának dátuma/időszaka |  |
| Место реализације програма/пројектаA program/projekt megvalósításának helye |  |
| Циљна група/учесници(навести планирани број и процену односа према родној структури)Célcsoport/résztvevők(feltüntetni a tervezett számot és a nemi szerkezet becsült arányát) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **БРОЈ****SZÁM** | **Ж****N** | **М****F** | **Укупно****Összesen** |
| УченициDiákok |  |  |  |
| НаставнициTanárok |  |  |  |
| ОсталиTöbbiek |  |  |  |

 |
| Опис програма/пројекта по активностима (не више од 3000 карактера са размацима)A program/projekt tevékenységek szerinti leírása(legfeljebb 3000 karakter szóközzel együtt) |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Бр. Sz. | Опис буџетске ставкеKöltségvetési tétel leírása | Тражи се од Покрајинског секретаријатаA Tartományi Titkárságtól igényelt összeg | Допринос школе Az iskola hozzájárulása  | Допринос осталих партнераMás partnerek hozzájárulása | Укупан износTeljes összeg |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| **УКУПНО:****ÖSSZESEN:** |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **III.** | **ИЗЈАВА****NYILATKOZAT** |

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

AZ INTÉZMÉNY KÖTELEZETTSÉGVÁLLALÁSÁRÓL, AMENNYIBEN A TARTOMÁNYI TITKÁRSÁG A PROGRAM/PROJEKT TÁMOGATÓJA/TÁRSFINANSZÍROZÓJA

Одговорно лице у установи даје изјаву:

Az intézmény felelős személye nyilatkozik arról, hogy:

1. да ће наменски и законито утрошити додељена средстава;
2. rendeltetés szerint és jogszerűen fogja felhasználni az odaítélt eszközöket,
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. legkésőbb a rendeltetésre odaítélt eszközök megvalósításának határidejétől számított 15 napon belül beszámolót nyújt be, az eszközök felhasználásáról a megfelelő dokumentációval, amelyet a felelős személyek hitelesítettek,
5. да ће на програму/пројекту назначити да је његову реализацију финансирао/суфинансирао Покрајински секретаријат за образовање, прописе, управу и националне мањине - националне заједнице.
6. a programban/projektben megjelöli, hogy a megvalósítást a Tartományi Oktatási, Jogalkotási, Közigazgatási és Nemzeti Kisebbségi – Nemzeti Közösségi Titkárság támogatta vagy társfinanszírozta.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| ДатумDátum | М.П.P.H. | Одговорно лице\*Felelős személy\* |

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

\* Ha a kérelmet meghatalmazott személy írja alá, csatolni kell az aláírásra jogosító szabályos felhatalmazást.