|  |  |
| --- | --- |
| ГРБОВИ ЗА МЕМОРАНДУМ | Република Србија  Аутономна покрајина Војводина  **Покрајински секретаријат за образовање, прописе,**  **управу и националне мањине – националне заједнице**  Булевар Михајла Пупина 16, 21000 Нови Сад  Т: +381 21 487 40 35 и 48 67;  [ounz@vojvodinа.gov.rs](mailto:ounz@vojvodinа.gov.rs) |

**ПРИЈАВА НА КОНКУРС**

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

ЗА ФИНАНСИРАЊЕ И СУФИНАНСИРАЊЕ ПРОЈЕКАТА У ОБЛАСТИ ПОДИЗАЊА КВАЛИТЕТА ОБРАЗОВНО-ВАСПИТНОГ ПРОЦЕСА СРЕДЊЕГ ОБРАЗОВАЊА – ТРОШКОВИ ОРГАНИЗОВАНОГ ПРЕВОЗА УЧЕНИКА СРЕДЊИХ ШКОЛА СА СЕДИШТЕМ У АП ВОЈВОДИНИ НА САЈАМ

ОБРАЗОВАЊА, ЗА 2023. ГОДИНУ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **I** | **ОПШТИ ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ** | |
| Назив правног лица: | |  |
| Седиште: | |  |
| Укупан број ученика у школи | |  |
| Адреса: | |  |
| Телефон: | |  |
| Е-mail адреса: | |  |
| Директор установе | |  |
| Порески идентификациони број (ПИБ): | |  |
| Матични број: | |  |
| Број рачуна код Управе за трезор (рачун редовног пословања) | |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **II** | **ОПШТИ ПОДАЦИ О ПРОГРАМУ/ПРОЈЕКТУ** | | | | |
| Лице одговорно за реализацију програма/пројекта  (име и презиме, адреса, контакт телефон, e-mail адреса) | |  | | | |
| Назив пројекта | |  | | | |
| Општи циљ пројекта | |  | | | |
| Непосредни учесници  (навести планирани број) | | **БРОЈ** | **Ж** | **М** | **Укупно** |
| Ученици |  |  |  |
| Наставници |  |  |  |
| Остали |  |  |  |
| Да ли је манифестација / активност до сада реализована и колико пута (колико школских година) | | НЕ ДА, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ пута | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Бр. | Опис буџетске ставке | Тражи се од Покрајинског секретаријата | Допринос школе | Допринос осталих партнера | Укупан износ |
| 1 | Трошкови организованог превоза на релацији ................... – Нови Сад –  .......................... за ............... учесника |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **III** | **ИЗЈАВА** |

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

Одговорно лице у установи даје изјаву:

1. да ће наменски и законито утрошити додељена средстава,
2. 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,
3. да ће на пројекту назначити да је његову реализацију финансирао или суфинансирао Покрајински секретаријат за образовање, прописе, управу и националне мањине - националне заједнице.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Датум | М.П. | Одговорно лице\* |

|  |  |
| --- | --- |
| **IV** | **ПРИЛОЗИ** |

1. Фотокопија потврде о пореском идентификационом броју,
2. Невезана понуда о цени организованог превоза ученика на Сајам образовања у Новом Саду са назначеним бројем учесника корисника услуге

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