|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 4330  [ounz@vojvodinа.gov.rs](mailto:ounz@vojvodinа.gov.rs) | |
|  | БРОЈ: 004295568 2025 09427 001 002 000 001 | | ДАТУМ: 24.10.2025. |

**ПРИЈАВА НА КОНКУРС**

**ЗА ФИНАНСИРАЊЕ И СУФИНАНСИРАЊЕ ПРОЈЕКТА У ОБЛАСТИ ПОДИЗАЊА КВАЛИТЕТА ОБРАЗОВНО – ВАСПИТНОГ ПРОЦЕСА ОСНОВНОГ И СРЕДЊЕГ ОБРАЗОВАЊА – ТРОШКОВИ ОБУКЕ ТАЛЕНТОВАНИХ УЧЕНИКА СРЕДЊИХ ШКОЛА СА ТЕРИТОРИЈЕ АП ВОЈВОДИНЕ И АНГАЖОВАЊA СТРУЧНИХ САРАДНИКА НА АНДРЕВЉУ ЗА 2025. ГОДИНУ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **I** | **ОПШТИ ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ** | |
| Назив правног лица: | |  |
| Седиште: | |  |
| За установе - укупан број ученика у школи: | |  |
| За установе - укупан број наставника и стручних сарадника у школи: | |  |
| Адреса: | |  |
| Телефон: | |  |
| Адреса електронске поште: | |  |
| Директор установе: | |  |
| Порески идентификациони број (ПИБ): | |  |
| Матични број: | |  |
| Број буџетског рачуна (средње школе): | |  |
| Број евиденционог рачуна са позивом на број (средње школе): | |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **II** | **ОПШТИ ПОДАЦИ О ПРОЈЕКТУ** | | | | |
| Лице **(особа која ће бити у пратњи деце, НЕ ДИРЕКТОР)** одговорно за реализацију пројекта  (име и презиме, адреса, контакт телефон, имејл адреса) | |  | | | |
| Пол учесника и стручног сарадника (навести планирани број) | | **Број** | **Ж** | **М** | **Укупно** |
| **Ученици** |  |  |  |
| Стручни сарадник (односно наставника) |  |  |  |
| Досадашња искуства и компетенције стручног сарадника у реализацији програма/пројеката који доприносе унапређивању образовно-васпитног рада (односи се на стручног сарадника) | |  | | | |
| Стручна спрема стручног сарадника (односно наставника) | |  | | | |

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

О ПРИХВАТАЊУ ОБАВЕЗЕ УСТАНОВЕ У СЛУЧАЈУ ДА ЈЕ ПОКРАЈИНСКИ СЕКРЕТАРИЈАТ ФИНАНСИЈЕР ИЛИ СУФИНАНСИЈЕР ПРОГРАМА/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 програму/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 |