|  |  |
| --- | --- |
| Description: grb.TIF | Republica Serbia  Provincia Autonomă Voivodina  **Secretariatul Provincial pentru Educaţie, Reglementări, Administraţie**  **şi Minorităţile Naţionale-Comunităţile Naţionale**  Bulevar Mihajla Pupina 16, 21000 Novi Sad  T: +381 21 487 41 83; 487 48 67 |

**CERERE LA CONCURSUL**

**PENTRU INSTITUŢIILE DE EDUCAŢIE ŞI INSTRUCŢIE ELEMENTARĂ CU SEDIUL ÎN TERITORIUL P.A. VOIVODINA**

PENTRU COFINANŢAREA PROGRAMELOR ŞI PROIECTELOR DIN DOMENIUL CONSOLIDĂRII COMPETENŢELOR LINGVISTICE LA ELEVII ŞCOLILOR ELEMENTARE DIN P.A. VOIVODINA

PENTRU ANUL 2016

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **I** | **DATE GENERALE PRIVIND SEMNATARUL CERERII** | |
| Denumirea persoanei juridice | |  |
| Sediul | |  |
| Adresa | |  |
| Telefon | |  |
| E-mail adresa | |  |
| Directorul instituţiei | |  |
| Codul de identificare fiscală (CIF) | |  |
| Codul matricol | |  |
| Contul curent | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **II** | **DATE GENERALE PRIVIND PROGRAMUL/PROIECTUL** | |
| Persoana responsabilă pentru realizarea programului/proiectului  (prenumele şi numele, contact telefon,  e-mail adresa) | |  |
| Denumirea programului/proiectului | |  |
| Obiectivul programului/proiectului  (nu mai mult de 500 caractere cu spaţii) | |  |
| Data/perioada realizării programului/proiectului | |  |
| Locul realizării programului/proiectului | |  |
| Grupul ţintă/participanţii  (a se menţiona numărul planificat şi evaluarea raportului conform structurii de gen) | | Elevi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Profesori \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Restul **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| Descrierea programului/proiectului conform activităţilor (nu mai mult de 3000 de caractere cu spaţii) | |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr. | Descrierea poziţiei bugetare | Cuantumul total | Contribuţia şcolii | Contribuţia celorlalţi parteneri | Se solicită Secr. Prov. |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| TOTAL: | |  |  |  |  |
| **Cuantumul total care se solicită Secretariatului Prov.:** | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **III** | **DECLARAŢIA** |

PRIVIND ACCEPTAREA OBLIGAȚIEI INSTITUȚIEI ÎN CAZUL ÎN CARE SECRETARIATUL PROVINCIAL ESTE COFINANȚATORUL PROGRAMULUI/PROIECTULUI

Persoana responsabilă în instituţie declară:

1. că va cheltui mijloacele acordate în mod legal și conform destinației;
2. că va prezenta raportul privind folosirea mijloacelor, cel târziu în termen de 15 zile de la termenul stabilit pentru realizarea destinației, pentru care au fost primite mijloacele cu documentația aferentă autentificată de către persoanele responsabile;
3. că va indica pe program/proiect că realizarea lui a fost cofinanțată de Secretariatul Provincial pentru Educație, Reglementări, Administrație și Minoritățile Naționale – Comunitățile Naționale.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Data | L.S. | Persoana responsabilă |

|  |  |
| --- | --- |
| **IV** | **ANEXE** |

1. FOTOCOPIA ADEVERINȚEI PRIVIND CODUL DE IDENTIFICARE FISCALĂ
2. FOTOCOPIA ADEVERINŢEI PRIVIND ÎNREGISTRAREA LA ORGANUL COMPETENT