|  |  |
| --- | --- |
| Description: grb.TIF | Srbská republikaАutonómne pokrajiny Vojvodina**Pokrajinský sektretariát pre vzdelávanie, predpisy, správu,** **národnostné menšiny – národnostné spoločenstvá**Bulvár Mihajla Pupina 16, 21000 Nový SadТ: +381 21 487 41 83; 487 48 67  |

**PRIHLÁŠKA NА SÚBEH**

**PRE USTANOVIZNE ZÁKLADNÉHO VZDELANIA A VÝCHOVY SO SÍDLOM NA ÚZEMÍ AP VOJVODINY**

NA SPOLUFINANCOVANIE PROGRAMOV A PROJEKTOV V OBLASTI SILNENIA JAZYKOVÝCH KOMPETENCIÍ ŽIAKOV ZÁKLADNÝCH ŠKÔL V АP VOJVODINE NA ROK 2016

|  |  |
| --- | --- |
| **I** | **ZÁKLADNÉ ÚDAJE O PODÁVATEĽOVI**  |
| Názov právnicej osoby |  |
| Sídlo |  |
| Adresa |  |
| Telefón |  |
| e-mail adresa |  |
| Riaditeľ ustanovizne |  |
| Daňové identifikačné číslo (DIČ) |  |
| Identifikačné číslo |  |
| Bežný účet |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **II** | **VŠEOBECNÉ ÚDAJE O PROGRAME /PROJEKTE** |
| Osoby zodpovedné pre realizáciu programu/projektu(menoa priezvisko, kontaktový telefón, e-mail adresa) |  |
| Názov programu/projektu |  |
| Cieľ programu /projektu(nie viac ako 500 charakterov s medzerou) |  |
| Dátum/obdobie realizácie programu/projektu |  |
| Miesto realizácie programu/projektu |  |
| Cieľová skupina/účastníci(uviesť plánovaný počet a odhad vzťahov vôči rodovej štruktúre) | Žiaci \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Učitelia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ostatní **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| Opis programu/projektov podľa aktivít (nie viac ako 3000 charakterov s medzerami ) |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| č.  | Opis rozpočtovej položke | Celková suma | Príspevok školy  | Príspevok ostatných partnerov | Žiada sa od pokrajinského sekretariátu |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| CELKOM: |  |  |  |  |
| **Celková suma, ktorá sa žiada od Pokrajinského sekretariátu:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **III** | **VYHLÁŠKA** |

O PRIJATÍ ZÁVÄZKOV USTANOVIZNE V PRÍPADE, ŽE JE POKRAJINSKÝ SEKRETARIÁT SPOLUFINANCOVATEĽ PROGRAMU/PROJEKTU

Zodpovedná osoba v ustanovizni poskytuje vyhlásenie:

1. že sa účelovo a zákonne strovia pridelené prostriedky,
2. že sa podá správa o užívaní prostriedkov, najneskôr za 15 dní po lehote určenej na realizáciu účelu, na aký sa prostriedky prijali, s prislúchajúcou dokumentáciou, overenou zodpovednými osobami,
3. že na programe/projekte vyznačí, že jeho realizáciu spolufinancoval Pokrajinský sekretariát pre vzdelávanie, predpisy, správu a národnostné menšiny – národnostné spoločenstvá.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| dátum | М.P. | Zodpovedná osoba |

|  |  |
| --- | --- |
| **IV** | **PRÍLOHY** |

1. FOTOKÓPIA POTVRDENIA O REGISTRÁCII V PRÍSLUŠNOM ORGÁNE
2. FOTOKÓPIA POTVRDENIA O DAŇOVOM IDENTIFIKAČNOM ČÍSLE