|  |  |
| --- | --- |
| ГРБОВИ ЗА МЕМОРАНДУМ | Република СрбијаАутономна покрајина Војводина**Покрајински секретаријат за образовање, прописе,****управу и националне мањине – националне заједнице**Булевар Михајла Пупина 16, 21000 Нови СадТ: +381 21 487 4819, 487 4157, 487 4867, 487 4876tatjana.kuran@vojvodinа.gov.rs |

**ПРИЈАВА НА КОНКУРС**

**ЗА ЈЕДИНИЦЕ ЛОКАЛНИХ САМОУПРАВА У ИМЕ ПРЕДШКОЛСКИХ УСТАНОВА СА СЕДИШТЕМ НА ТЕРИТОРИЈИ АП ВОЈВОДИНE**

ЗА ФИНАНСИТАЊЕ И СУФИНАНСИРАЊЕ ПРОГРАМА И ПРОЈЕКАТА У ОБЛАСТИ ПРЕДШКОЛСКОГ ВАСПИТАЊА И ОБРАЗОВАЊА У АП ВОЈВОДИНИ ЗА 2019. ГОДИНУ

|  |  |
| --- | --- |
| **I** | **ОПШТИ ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ**  |
| Назив јединице локалне самоуправе: |  |
| Седиште јединице локалне самоуправе: |  |
| Подаци о предшколској установи у име које се пријављује програм/пројекат (попуњава само јединица локалне самоуправе) | **Назив предшколске установе:** |
| **Поштански број и седиште** |
| **Адреса (Улица и број)** |
| **Број телефона и телефакса** |
| **Е-mail адреса** |
| **Одговорно лице предшколске установе(директор)** |
| **Укупан број деце у предшколској установи**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ж** | **М** | **Укупно:** |
|  |  |  |

 |
| **Укупан број васпитача у предшколској установи**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ж** | **М** | **Укупно:** |
|  |  |  |

 |
|  | **Укупан број деце у предшколској установи обухваћене програмом/пројектом:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ж** | **М** | **Укупно:** |
|  |  |  |

 |
|  | **Укупан број васпитача у предшколској установи обухваћених програмом/пројектом**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ж** | **М** | **Укупно:** |
|  |  |  |

 |
| Адреса јединице локалне самоуправе: |  |
| Телефон: |  |
| Е-mail адреса: |  |
| Одговорно лице јединице локалне самоуправе (председник/градоначелник) |  |
| Порески идентификациони број (ПИБ): |  |
| Матични број: |  |
| Број рачуна код Управе за трезор: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **II** | **ОПШТИ ПОДАЦИ О ПРОГРАМУ/ПРОЈЕКТУ** |
| Лице одговорно за реализацију програма/пројекта(име и презиме, адреса, контакт телефон, e-mail адреса) |  |
| Назив програма/пројекта |  |
| Приоритет (**означити један**) | **1. Модернизацију васпитно-образовног рада** а) осавремењивање васпитно – образовног рада путем иновативности и креативности свих учесника, б) стручно усавршавање кадра (за неразвијене и изразито неразвијене јединице локалне самоуправе према јединственој листи развијености региона и јединица локалних самоуправа).**2. Подршка инклузивном васпитању и образовању**а) друштвено укључивање и напредовање деце са сметњама у развоју и инвалидитетом и деце из друштвено осетљивих група,б) подршка деци са изузетним способностима, развој талената у складу са њиховим васпитно – образовним потребама. **3. Неговање мултикултуралности/интеркултуралности и традиције, матерњег језика припадника националних мањина –** националних заједница - стварање услова за међусобно упознавање и стицање знања о историји, култури и традицији деце припадника различитих националних мањина – националних заједница. |
| Општи циљ програма/пројекта: *Опишите општи циљ програма/пројекта. Генерално, шта дугорочно желите постићи овим програмом/пројектом?* *Коју пожељну промену желите постићи?* |  |
| Специфични циљеви програма/пројекта: *Набројте, дефинишите и опишите све специфичне циљеве вашег програма/пројекта. Шта програмом/пројектом желите да постигнте након његовог окончања, а доприноси реализацији општег циља?* |  |
| Датум/период реализације програма/пројекта |  |
| Место реализације програма/пројекта |  |
| Ниво реализације | 1. На нивоу ПУ/општински
2. Окружни
3. Покрајински
4. Републички
5. Међународни
6. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |
| Крајњи корисници: |  |
| Опис програма/пројекта по активностима : |
| Врста активности | Опис активности и локација | Одговорна лица и организације за реализацију |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Очекивани резултати: *Набројте и квантификујте све резултате који ће проистећи као резултат ваших активности. Резултати представљају крајње исходе одређене пројектне активности. Наведите који су то резултати који доприносе достизању постављених циљева. Они морају да буду мерљиви, достижни и одређени.**Попуните највише 10 редова.* |  |
| Утицај програма/пројекта: *Опишите и образложите какав утицај ће остварити ваш програм/пројекат. Каква ће се промена догодити реализацијом вашег програма/пројекта? Да ли промена оправдава материјална и финансијска средства овог програма/пројекта?**Попуните највише 10 редова.* |  |
| Одрживост: *Опишите шта ће се догодити с резултатима постигнутим пројектом. Какве активности планирате по завршетку пројекта? Шта је потребно предузети након завршетка пројекта? Прикажите финансијске, институционалне и структурне аспекте одрживости.**Попуните највише 10 редова.* |  |
| Да ли је манифестација / активност до сада реализована и колико пута (колико школских година) |  НЕ ДА, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ пута |
| Основни подаци о партнеру/партнерима, уколико их има (име/назив, седиште, одговорно лице, улога у програму/пројекту) | 1.2.3. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Бр.  | Опис буџетске ставке | Укупан износ | Допринос ПУ | Допринос осталих партнера | Тражи се од Покрајинског секретаријата |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| **УКУПНО:** |  |  |  |  |

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

О ПРИХВАТАЊУ ОБАВЕЗЕ ЈЕДИНИЦЕ ЛОКАЛНЕ САМОУПРАВЕ У СЛУЧАЈУ ДА ЈЕ ПОКРАЈИНСКИ СЕКРЕТАРИЈАТ ФИНАНСИЈЕР ИЛИ СУФИНАНСИЈЕР ПРОГРАМА/ПРОЈЕКТА

Одговорно лице у јединици локалне самоуправе 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;
4. да ће, у случају штампања књиге, публикације, зборника, CD-а и сл., Секретаријату доставити 2 примерка.

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