|  |  |
| --- | --- |
| ГРБОВИ ЗА МЕМОРАНДУМ | Republika Srbija  Autonomna Pokrajina Vojvodina  **Pokrajinsko tajništvo za obrazovanje, propise,**  **upravu i nacionalne manjine – nacionalne zajednice**  Bulevar Mihajla Pupina 16, 21000 Novi Sad  T: +381 21 487 48 67 i 41 57;  [ounz@vojvodina.gov.rs](mailto:ounz@vojvodinа.gov.rs) |

**ПРИЈАВА НА КОНКУРС**

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

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 2020. ГОДИНУ

***PRIJAVA NA NATJEČAJ***

***ZA USTANOVE SREDNJEG OBRAZOVANJA I ODGOJA SA SJEDIŠTEM NA TERITORIJU AP***

***VOJVODINE***

*ZA FINANCIRANJE I SUFINANCIRANJE PROJEKATA U PODRUČJU PODIZANJA KVALITETE OBRAZOVNO-ODGOJNOG PROCESA SREDNJEG OBRAZOVANJA – TROŠKOVI ORGANIZIRANOG PRIJEVOZA UČENIKA SREDNJIH ŠKOLA SA SJEDIŠTEM U AP VOJVODINI NA SAJAM*

*OBRAZOVANJA, ZA 2020. GODINU*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **I** | **ОПШТИ ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ**  ***OPĆI PODACI O PODNOSITELJU*** | |
| Назив правног лица:  *Naziv pravne osobe:* | |  |
| Седиште:  *Sjedište:* | |  |
| Укупан број ученика у школи:  *Ukupan broj učenika u školi:* | |  |
| Адреса:  *Adresa:* | |  |
| Телефон:  *Telefon:* | |  |
| E-mail адреса:  *E-mail adresa:* | |  |
| Директор установе:  *Ravnatelj ustanove:* | |  |
| Порески идентификациони број (ПИБ):  *Porezni identifikacijski broj (PIB):* | |  |
| Матични број:  *Matični broj:* | |  |
| Број рачуна код Управе за трезор (рачун редовног пословања)  *Broj računa kod Uprave za trezor (račun redovnog poslovanja)* | |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **II**  ***II.*** | **ОПШТИ ПОДАЦИ О ПРОГРАМУ/ПРОЈЕКТУ**  ***OPĆI PODACI O PROGRAMU/PROJEKTU*** | | | | |
| Лице одговорно за реализацију програма/пројекта  (име и презиме, адреса, контакт телефон, e-mail адреса)  *Osoba odgovorna za realiziranje programa/projekta*  *(ime i prezime, adresa, kontakt telefon, e-mail adresa)* | |  | | | |
| Назив пројекта  *Naziv projekta* | |  | | | |
| Општи циљ пројекта  *Opći cilj projekta* | |  | | | |
| Непосредни учесници  (навести планирани број)  *Izravni sudionici*  *(navesti planirani broj)* | | **БРОЈ *Broj*** | **Ж**  ***Ž*** | **M**  ***M*** | **Укупно *Ukupno*** |
| Ученици *Učenici* |  |  |  |
| Наставници *Nastavnici* |  |  |  |
| Остали *Ostali* |  |  |  |
| Да ли је манифестација / активност до сада реализована и колико пута (колико школских година)  *Je li manifestacija / aktivnost do sada realizirana i koliko puta (koliko školskih* *godina)* | | НЕ ДА, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ пута  *NE DA, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ puta* | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Бр.  *Br.* | Опис буџетске ставке  *Opis proračunske stavke* | Тражи се од Покрајинског секретаријата  *Traži se od Pokrajinskog tajništva* | Допринос школе  *Doprinos škole* | Допринос осталих партнера  *Doprinos ostalih partnera* | Укупан износ  *Ukupan iznos* |
| 1  1 | Трошкови организованог превоза на релацији ................... – Нови Сад –  .......................... за ............... учесника  *Troškovi organiziranog prijevoza na relaciji ................... – Novi Sad –*  *.......................... za ............... sudionika* |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **III**  ***III.*** | **ИЗЈАВА**  ***IZJAVA*** |

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

*O PRIHVAĆANJU OBVEZE USTANOVE U SLUČAJU DA JE POKRAJINSKO TAJNIŠTVO FINANCIJER ILI SUFINANCIJER PROJEKTA*

Одговорно лице у установи даје изјаву:

*Odgovorna osoba u ustanovi daje izjavu:*

1. да ће наменски и законито утрошити додељена средстава,

1*. kako će namjenski i zakonito utrošiti dodijeljena sredstva*

1. да ће поднети извештај о kоришћењу средстава, најkасније у роkу од 15 дана од роkа утврђеног за реализацију намене, за kоју су средства примљена са припадајућом доkументацијом овереном од стране одговорних лица,

2. *kako će podnijeti izvješće o korištenju sredstava, najkasnije u roku od 15 dana od roka utvrđenog za realiziranje namjene, za koju su sredstva primljena s pripadajućom dokumentacijom ovjerenom od strane odgovornih osoba,*

1. да ће на пројекту назначити да је његову реализацију финансирао или суфинансирао Покрајински секретаријат за образовање, прописе, управу и националне мањине - националне заједнице.
2. *kako će na projektu naznačiti da je njegovo realiziranje financiralo ili sufinanciralo Pokrajinsko tajništvo za obrazovanje, propise, upravu i nacionalne manjine - nacionalne zajednice.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Датум  Datum | М.П. | Одговорно лице\*  Odgovorna osoba\* |

|  |  |
| --- | --- |
| **IV**  **IV.** | **ПРИЛОЗИ**  **PRILOZI** |

1) Фотокопија потврде о пореском идентификационом броју,

1. *Preslika potvrde o poreznom identifikacijskom broju*
2. Невезана понуда о цени организованог превоза ученика на Сајам образованја у Новом Саду са назначеним бројем учесника корисника услуге

2) *Nevezana ponuda o cijeni organiziranog prijevoza učenika na Sajam obrazovanja u Novom Sadu s naznačenim brojem sudionika korisnika usluge*

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

\**Ukoliko prijavu potpisuje osoba po ovlaštenju, neophodno je priložiti uredno ovlaštenje za potpisivanje iste.*