|  |  |
| --- | --- |
| ГРБОВИ ЗА МЕМОРАНДУМ | Srbská republika  Autonómna pokrajina Vojvodina  **Pokrajinský sekretariát vzdelávania, predpisov, správy a národnostných menšín – národnostných spoločenstiev**  Bulvár Mihajla Pupina 16, 21000 Nový Sad  Т: +381 21 487 48 67 и 41 57;  [ounz@vojvodinа.gov.rs](mailto:ounz@vojvodinа.gov.rs) |

**ПРИЈАВА НА КОНКУРС**

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

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

**PRIHLÁŠKA NA SÚBEH**

**PRE USTANOVIZNE STREDOŠKOLSKÉHO VZDELÁVANIA A VÝCHOVY SO SÍDLOM NA ÚZEMÍ AP**

**VOJVODINY**

NA FINANCOVANIE A SPOLUFINANCOVANIE PROJEKTOV V OBLASTI ZVYŠOVANIA KVALITY

VZDELÁVACO-VÝCHOVNÉHO PROCESU STREDOŠKOLSKÉHO VZDELÁVANIA – NÁKLADY NA ORGANIZOVANÚ PREPRAVU ŽIAKOV STREDNÝCH ŠKÔL SO SÍDLOM V AP VOJVODINE NA VEĽTRH VZDELÁVANIA NA ROK 2020

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **I** | **ОПШТИ ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ**  **VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ŽIADATEĽOVI** | |
| Назив правног лица:  Názov právnickej osoby: | |  |
| Седиште:  Sídlo: | |  |
| Укупан број ученика у школи:  Celkový počet žiakov na škole: | |  |
| Адреса:  Adresa: | |  |
| Телефон:  Telefón: | |  |
| Е-mail адреса:  Е-mail: | |  |
| Директор установе:  Riaditeľ ustanovizne: | |  |
| Порески идентификациони број (ПИБ):  Daňové identifikačné číslo (DIČ): | |  |
| Матични број:  Identifikačné číslo: | |  |
| Број рачуна код Управе за трезор: (рачун редовног пословања)  Číslo účtu v Správe trezoru:  (účet bežného hospodárenia) | |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **II** | **ОПШТИ ПОДАЦИ О ПРОГРАМУ/ПРОЈЕКТУ**  **VŠEOBECNÉ ÚDAJE O PROGRAME/PROJEKTE** | | | | |
| Лице одговорно за реализацију програма/пројекта:  (име и презиме, адреса, контакт телефон, e-mail адреса)  Zodpovedná osoba za realizáciu programu/projektu:  (meno a priezvisko, adresa, kontaktný telefón, e-mail) | |  | | | |
| Назив пројекта:  Názov projektu: | |  | | | |
| Општи циљ пројекта:  Všeobecný cieľ projektu: | |  | | | |
| Непосредни учесници:  (навести планирани број)  Priami účastníci:  (uviesť plánovaný počet) | | **БРОЈ**  **POČET** | **Ж**    **Ž** | **М**    **M** | **Укупно**    **Spolu** |
| Ученици  Žiaci |  |  |  |
| Наставници  Učitelia |  |  |  |
| Остали  Iní |  |  |  |
| Да ли је манифестација / активност до сада реализована и колико пута (колико школских година)  Realizovali sa doteraz podujatie/aktivita a koľkokrát:  (koľko školských rokov) | | НЕ ДА, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ пута    NIE ÁNO, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ -krát | | | |
|  | |  | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Бр.  Č. | Опис буџетске ставке  Opis rozpočtovej položky | Тражи се од Покрајинског секретаријата  Žiada sa od pokrajinského sekretariátu | Допринос школе  Príspevok školy | Допринос осталих партнера  Príspevok iných partnerov | Укупан износ  Celková suma |
| 1 | Трошкови организованог превоза на релацији ................... – Нови Сад –  .......................... за ............... учесника  Náklady organizovanej prepravy na relácii  ................... – Nový Sad –  .......................... pre ............... účastníka |  |  |  |  |

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

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

O PRIJATÍ ZÁVÄZKU USTANOVIZNE V PRÍPADE, ŽE JE POKRAJINSKÝ SEKRETARIÁT FINANCIÉR ALEBO SPOLUFINANCIÉR PROJEKTU

Одговорно лице у установи даје изјаву:

Zodpovedná osoba v ustanovizni poskytuje vyhlásenie:

1. да ће наменски и законито утрошити додељена средстава,

že účelovo a zákonne použije pridelené prostriedky,

1. 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,

že podá správu o použití prostriedkov najneskôr do 15 dní po lehote určenej na realizáciu účelu, na aký sa prostriedky prijali, spolu s prislúchajúcou dokumentáciou overenou zodpovednými osobami,

1. да ће на пројекту назначити да је његову реализацију финансирао или суфинансирао Покрајински секретаријат за образовање, прописе, управу и националне мањине - националне заједнице.

že na projekte uvedie, že jeho realizáciu financoval alebo spolufinancoval Pokrajinský sekretariát vzdelávania, predpisov, správy a národnostných menšín – národnostných spoločenstiev.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Датум  Dátum | М.П.  M.P. | Одговорно лице\*  Zodpovedná osoba\* |

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

1. Фотокопија потврде о пореском идентификационом броју,

Fotokópia potvrdenia o daňovo identifikačnom čísle,

1. Невезана понуда о цени организованог превоза ученика на Сајам образовања у Новом Саду са назначеним бројем учесника корисника услуге.

Neviazaná ponuka o cene organizovanej prepravy žiakov na Veľtrh vzdelávania v Novom Sade s uvedením počtu účastníkov užívateľa služby.

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

\*Ak prihlášku podpisuje osoba na základe oprávnenia, je nevyhnutné pripojiť náležité oprávnenie na jej podpisovanie.