|  |  |
| --- | --- |
| ГРБОВИ ЗА МЕМОРАНДУМ | Srbská republikaAutonómna pokrajina Vojvodina**Pokrajinský sekretariát vzdelávania, predpisov,****správy a národnostných menšín – národnostných spoločenstiev**Bulvár Mihajla Pupina 16, 21 000 Nový SadT: +381 21 487 40 35 a 48 67;ounz@vojvodinа.gov.rs |

**PRIHLÁŠKA NA SÚBEH**

**PRE USTANOVIZNE PRE STREDOŠKOLSKÚ VÝCHOVU A VZDELÁVANIE SO SÍDLOM NA ÚZEMÍ**

**AP VOJVODINY**

NA FINANCOVANIE A SPOLOČNÉ FINANCOVANIE PROJEKTOV V OBLASTI ZVYŠOVANIA KVALITY VÝCHOVNO-VZDELÁVACIEHO PROCESU STREDOŠKOLSKÉHO VZDELÁVANIA – NÁKLADY ORGANIZOVANEJ PREPRAVY ŽIAKOV STREDNÝCH ŠKÔL SO SÍDLOM V AP VOJVODINE NA VEĽTRH

VZDELÁVANIA NA ROK 2023

|  |  |
| --- | --- |
| **I.** | **VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ŽIADATEĽOVI**  |
| Názov právnickej osoby: |  |
| Sídlo: |  |
| Celkový počet žiakov v škole: |  |
| Adresa: |  |
| Telefón: |  |
| E-mailová adresa: |  |
| Riaditeľ ustanovizne |  |
| Daňové identifikačné číslo (DIČ): |  |
| Identifikačné číslo: |  |
| Číslo účtu v Správe trezoru (účet bežného hospodárenia) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **II.** | **VŠEOBECNÉ ÚDAJE O PROGRAME/PROJEKTE** |
| Zodpovedná osoba za realizáciu programu/projektu(meno a priezvisko, adresa, kontaktný telefón, e-mailová adresa) |  |
| Názov projektu |  |
| Všeobecný cieľ projektu |  |
| Priami účastníci(uviesť plánovaný počet) | **POČET** | **Ž** | **М** | **Spolu** |
| Žiaci |  |  |  |
| Učitelia |  |  |  |
| Iné |  |  |  |
| Bolo podujatie/aktivita doteraz zrealizované a koľkokrát (koľko školských rokov) |  NIE ÁNO, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ -krát |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| č.  | Opis rozpočtovej položky | Žiada sa od pokrajinského sekretariátu | Príspevok školy | Príspevok iných partnerov | Celková suma |
| 1 | Náklady organizovanej prepravy na relácii................... – Nový Sad –.......................... Pre............... účastníkov |  |  |  |  |

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

O PRIJATÍ POVINNOSTI VZDELÁVACEJ USTANOVIZNE, AK JE POKRAJINSKÝ SEKRETARIÁT FINANCIÉR ALEBO SPOLOČNÝ FINANCIÉR PROJEKTU

Zodpovedná osoba v ustanovizni poskytuje vyhlásenie:

1. že účelovo a zákonne vynaloží pridelené prostriedky,
2. že predloží správu o používaní prostriedkov najneskôr do 15 dní po termíne stanovenom na realizáciu účelu, na ktorý boli prostriedky získané, spolu so sprievodnou dokumentáciou overenou zodpovednými osobami,
3. že na projekte uvedie, že realizácia bola financovaná/ spoločne financovaná Pokrajinským sekretariátom vzdelávania, predpisov, správy a národnostných menšín – národnostných spoločenstiev.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Dátum | M. P. | Zodpovedná osoba\* |

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

1. Fotokópiu osvedčenia o daňovom identifikačnom čísle;
2. Neviazaná ponuka ceny organizovanej dopravy žiakov na Veľtrh vzdelávania v Novom Sade s uvedeným počtom užívateľov služieb

\* Ak je žiadosť podpísaná osobou podliehajúcou oprávneniu, je potrebné priložiť k podpisu náležite podpísané oprávnenie pre podpisovanie.