|  |  |
| --- | --- |
| ГРБОВИ ЗА МЕМОРАНДУМ | Република СрбијаАутономна покрајина ВојводинаПокрајински секретаријат за образовање, прописе,управу и националне мањине – националне заједницеБулевар Михајла Пупина 16, 21000 Нови СадТ: +381 21 487 4330ounz@vojvodinа.gov.rs |
|  | БРОЈ: 000233077 2025 09427 001 000 000 001 | ДАТУМ: 29.01.2025. |

**ПРИЈАВА НА КОНКУРС**

**ЗА ФИНАНСИРАЊЕ И СУФИНАНСИРАЊЕ ПРОЈЕКТА У ОБЛАСТИ ПОДИЗАЊА КВАЛИТЕТА ОБРАЗОВНО – ВАСПИТНОГ ПРОЦЕСА ОСНОВНОГ И СРЕДЊЕГ ОБРАЗОВАЊА – ТРОШКОВИ ОБУКЕ ТАЛЕНТОВАНИХ УЧЕНИКА ОСНОВНИХ И СРЕДЊИХ ШКОЛА СА ТЕРИТОРИЈЕ АП ВОЈВОДИНЕ И АНГАЖОВАЊA СТРУЧНИХ САРАДНИКА НА АНДРЕВЉУ ЗА 2025. ГОДИНУ**

|  |  |
| --- | --- |
| **I** | **ОПШТИ ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ**  |
| Назив правног лица: |  |
| Седиште: |  |
| За установе - укупан број ученика у школи: |  |
| За установе - укупан број наставника и стручних сарадника у школи: |  |
| Адреса: |  |
| Телефон: |  |
| Адреса електронске поште: |  |
| Директор установе: |  |
| Порески идентификациони број (ПИБ): |  |
| Матични број: |  |
| Број буџетског рачуна (основне школе): |  |
| Број евиденционог рачуна са позивом на број (средње школе):  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **II** | **ОПШТИ ПОДАЦИ О ПРОГРАМУ/ПРОЈЕКТУ** |
| Лице одговорно за реализацију програма/пројекта(име и презиме, адреса, контакт телефон, имејл адреса) |  |
| Приоритет (**означити један**) | 1. **Модернизацију образовно-васпитног рада**

**–** осавремењивање наставног процеса путем иновативности и креативности свих учесника, 1. **Усаглашавање образовања са потребама тржишта рада**

**–** унапређивање предузетничког духа, развој практичних и животних вештина, професионална оријентација и каријерно вођење, подизање квалитета стручне праксе,1. **Подршка инклузивном образовању и превенцију раног напуштања формалног образовања**

**–** подршка ученицима са изузетним способностима, развој талената у складу са њиховим образовно-васпитним потребама (прилагођавањем начина и услова рада, обогаћивањем и проширивањем наставних садржаја, такмичењима ученика која нису у организацији Министарства просвете, науке и технолошког развоја/међурегионална, међународна). |
| Непосредни учесници (навести планирани број) | **Број** | **Ж** | **М** | **Укупно** |
| **Ученици** |  |  |  |
| **Стручни сарадник (или наставника у изузетним случајевима)** |  |  |  |
| Степен укључености циљне групе којој је програм/пројекат намењен |  |
| Досадашња искуства у реализацији програма/пројеката који доприносе унапређивању образовно-васпитног рада |  |
| Стручни сарадник (или наставник у изузетним случајевима) који се пријављује за учешће у програму/пројекту у својству реализатора предвиђених активности и његове компетенције |
| **Број** | **Ж**  | **М** | **Компетенције** |
|  |  |  |  |

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

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

Одговорно лице у установи 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;

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