|  |  |
| --- | --- |
|  ГРБОВИ ЗА МЕМОРАНДУМ | Republika SrbijaAutonomna Pokrajina Vojvodina**Pokrajinsko tajništvo za obrazovanje, propise,****upravu i nacionalne manjine – nacionalne zajednice**Bulevar Mihajla Pupina 16, 21000 Novi SadT: +381 21 487 4035; 487 4867;ounz@vojvodina.gov.rs |

**PRIJAVA NA NATJEČAJ**

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

ZA FINANCIRANJE I SUFINANCIRANJE PROGRAMA I PROJEKATA U PODRUČJU JAČANJA JEZIČNIH KOMPETENCIJA UČENIKA OSNOVNIH I SREDNJIH ŠKOLA U AP VOJVODINI U 2025. GODINU

|  |  |
| --- | --- |
| **I.** | **OPĆI PODACI O PODNOSITELJU**  |
| Naziv pravne osobe |  |
| Sjedište |  |
| Adresa |  |
| Telefon |  |
| E-mail adresa |  |
| Ravnatelj ustanove |  |
| Porezni identifikacijski broj (PIB) |  |
| Matični broj |  |
| Broj računa kod Uprave za trezor (račun redovitog poslovanja) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **II.** | **OPĆI PODACI O PROGRAMU/PROJEKTU** |
| Osoba odgovorna za realizaciju programa/projekta(ime i prezime, kontakt telefon, e-mail adresa) |  |
| Naziv programa/projekta |  |
| Cilj programa/projekta(ne više od 500 znakova s razmakom) |  |
| Datum/razdoblje realizacije programa/projekta |  |
| Mjesto realizacije programa/projekta |  |
| Ciljna skupina/sudionici(navesti planirani broj i procjenu odnosa prema rodnoj strukturi) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **BROJ** | **Ž** | **M** | **Ukupno** |
| Učenici |  |  |  |
| Nastavnici |  |  |  |
| Ostali |  |  |  |

 |
| Doprinosi li navedeni program/projekt rodnoj ravnopravnosti(zaokružiti jednu od mogućnosti) | **DA NE** |
| Opis programa/projekta po aktivnostima (ne više od 3000 znakova s razmacima) |  |
| Je li škola uplatila prihod na ime najma u proračun APV u 2024. godini?a) Da, u iznosu od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dinarab) Ne |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Br.  | Opis proračunske stavke | Traži se od Pokrajinskog tajništva | Doprinos škole  | Doprinos ostalih partnera | Ukupan iznos |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| **UKUPNO:** |  |  |  |  |

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

O PRIHVAĆANJU OBVEZE USTANOVE U SLUČAJU DA JE POKRAJINSKO TAJNIŠTVO FINANCIJER/SUFINANCIJER PROGRAMA/PROJEKTA

Odgovorna osoba u ustanovi daje izjavu:

1. da će namjenski i zakonito utrošiti dodijeljena sredstava;
2. da će podnijeti izvješće o korištenju sredstava, najkasnije u roku od 15 dana od roka utvrđenog za realizaciju namjene, za koju su sredstva primljena s pripadajućom dokumentacijom ovjerenom od strane odgovornih osoba;
3. da će na programu/projektu naznačiti da je njegovu realizaciju financiralo/sufinanciralo Pokrajinsko tajništvo za obrazovanje, propise, upravu i nacionalne manjine - nacionalne zajednice.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Datum | M.P. | Odgovorna osoba\* |

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