|  |  |
| --- | --- |
|  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 4035; 487 4867;ounz@vojvodinа.gov.rs |

**PRIHLÁŠKA NA SÚBEH**

**PRE USTANOVIZNE ZÁKLADNÉHO A STREDNÉHO VZDELANIA A VÝCHOVY SO SÍDLOM NA ÚZEMÍ AP VOJVODINY**

NA FINANCOVANIE A SPOLUFINANCOVANIE PROGRAMOV A PROJEKTOV V OBLASTI POSILNENIA JAZYKOVÝCH KOMPETENCIÍ ŽIAKOV ZÁKLADNÝCH A STREDNÝCH ŠKÔL V AP VOJVODINE V ROKU 2025

|  |  |
| --- | --- |
| **I.** | **VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ŽIADATEĽOVI**  |
| Názov právnickej osoby |  |
| Sídlo |  |
| Adresa |  |
| Telefón |  |
| 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 programu/projektu |  |
| Cieľ programu/projektu(nie viac ako 500 znakov s medzerou) |  |
| Dátum/obdobie realizácie programu/projektu |  |
| Miesto realizácie programu/projektu |  |
| Cieľová skupina/účastníci(uviesť plánovaný počet a odhad vzťahov podľa rodovej štruktúry) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ČÍSLO** | **Ž** | **М** | **Spolu** |
| Žiaci |  |  |  |
| Učitelia |  |  |  |
| Iné |  |  |  |

 |
| Či uvedený program/projekt prispieva k rodovej rovnosti(okrúžkovať jednu u možností) | **ÁNO NIE** |
| Opis programov/projektov podľa aktivít (nie viac ako 3 000 znakov s medzerou) |  |
| Zaplatila škola príjem z prenájmu do rozpočtu APV v roku 2024?a) Áno, vo výške \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dinárovB) Nie |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| č.  | Opis rozpočtovej položky | Žiada sa od pokrajinského sekretariátu | Príspevok školy  | Príspevok iných partnerov | Celková suma |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| **SPOLU:** |  |  |  |  |

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

O PRIJATÍ POVINNOSTI USTANOVIZNE V PRÍPADE, KEĎ JE POKRAJINSKÝ SEKRETARIÁT FINANCIÉR/SPOLUFINANCIÉR PROGRAMU/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 programe/projekte uvedie, že jeho realizácia bola financovaná/spoločne financovaná Pokrajinským sekretariátom vzdelávania, predpisov, správy a národnostných menšín – národnostných spoločenstiev.

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

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