|  |
| --- |
| **ПРИЈАВА НА ЈАВНИ КОНКУРС****ПОКРАЈИНСКОГ СЕКРЕТАРИЈАТА ЗА СОЦИЈАЛНУ ПОЛИТИКУ, ДЕМОГРАФИЈУ И РАВНОПРАВНОСТ ПОЛОВА** Обаразац пријаве – установе социјалне заштитена коме се додела средстава врши у складу са Одлуком о изменама Одлуке о поступку и критеријумима за доделу буџетских средстава Покрајинског секретаријата за социјалну политику, демографију и равноправност полова за реализацију Програма унапређења социјалне заштите у Аутономној покрајини Војводини у 2022. години број: 127-401-145/202201 („Службени лист АПВ”, број 48/22) |

**I ОСНОВНИ ПОДАЦИ**

|  |
| --- |
| ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ПРИЈАВЕ |
| Назив и седиште |
|  |
| Број телефона и телефакса, е-mail        |
|       |
| Матични број       |
| ПИБ (порески идентификациони број)       |
| Број жиро рачуна и назив пословне банке       |
|       |
| Лице овлашћено за заступање (име и презиме, функција, контакт телефон, е-mail) |
|       |
| Контакт особа (име и презиме, функција, контакт телефон, е-mail) |
|       |

Подаци о пријави за финансирање, односно суфинансирање постојећих и нових услуга социјалне заштите, програма подршке, мера и активности, чији је циљ подстицај и развој нових и унапређивање квалитета постојећих услуга социјалне заштите којима се обезбеђује пружање адекватне, квалитетне услуге у складу са специфичним потребама корисника – деце и младих, одраслих и старијих:

- установама социјалне заштите у износу од 49.825.000,00 динара.

|  |
| --- |
| **ПОДАЦИ О ПРИЈАВИ** |
| Предмет пријаве – назив пројекта  |
|  |
| Опис потребе/проблема |
|       |
| Место реализације (нпр. навести објекат и организациону јединицу)  |
|       |
| Циљ и очекивани резултати  |
|       |
| Образложење потребе за финансирањем, односно суфинансирањем  |
|  |
| Динамика реализације (обавезно навести планирани термин почетка и окончања реализације) |
|       |

|  |
| --- |
| **ВИСИНА ТРАЖЕНИХ СРЕДСТАВА сви новчани износи исказују се у динарима са ПДВ-ом** |
| Укупан износ тражених средстава |
|       |
| Износ средстава тражених од Покрајинског секретаријата за здравство |
|       |
| Износ сопствених средстава |
|       |
| Износ средстава из осталих извора (навести извор средстава, уколико су обезбеђена) |
|       |

|  |
| --- |
| **СТРУКТУРА ТРОШКОВА****сви новчани износи исказују се у динарима са ПДВ-ом** |
| Назив трошкова (трошкове навести таксативно и са ПДВ-ом) | Износ укупно потребних средставa(3+4+5) | **Износ средстава који се тражи од Покрајинског секретаријата**  | Износ средстава који се обезбеђује из сопствених средстава | Средства из осталих извора  |
| 1 | 2 | **3** | 4 | 5 |
|       |       |  |       |       |
|       |       |  |       |       |
|       |       |  |       |       |
|       |       |  |       |       |
|       |       |  |       |       |
|       |       |  |       |       |
|       |       |  |       |       |
|       |       |  |       |       |
| УКУПНО |       |       |       |       |

|  |
| --- |
| **Изјављујем под кривичном и материјалном одговорношћу да су подаци дати у пријави тачни и сагласан/а сам да се поступак јавног конкурса спроводи у складу са Правилником и условима Конкурса** |
| У      | М.П. | Потпис овлашћеног лица |
| Дана:      |  |       |