|  |  |
| --- | --- |
| ГРБОВИ ЗА МЕМОРАНДУМ | Република СрбијаАутономна покрајина Војводина**Покрајински секретаријат за****пољопривреду, водопривреду и шумарство**Булевар Михајла Пупина 16, 21000 Нови СадТ: +381 21 487 44 11, +381 21 456 721 Ф: +381 21 456 040psp@vojvodina.gov.rs |

**К О Н К У Р С**

за доделу бесповратних средстава за реализацију програмских активности удружења грађана у 2017. години на територији АП Војводине, чија је делатност у вези с пољопривредном производњом.

 **П Р И Ј А В А**

|  |
| --- |
| **Пријава на конкурс се подноси за:** |
| * 1. Реализација програмских активности удружења грађана
 |
| * 2. Побољшање услова рада удружења грађана
 |
| (обележити одговарајуће) |

**ОСНОВНИ ПОДАЦИ**

|  |
| --- |
| **1. Подаци о подносиоцу пријаве** |
| Назив удружења грађана које подноси пријаву |  |
| Улица и број |  |
| Поштански број и место |  |
| Град / Општина  |  |
| e-mail: |  |
| Матични број подносиоца |  |
| ПИБ подносиоца |  |
| Број жиро рачуна  |  |
| Име и презиме председника удружења грађана |  |
| Име и презиме лица за контакт | Име: |  |
| телефон: |  |
| мобилни телефон: |  |
| 1. **Подаци о пројекту**
 |
| Назив активности |  |
| Место реализације активности |  |
| Укупна средства неопходна за реализацију активности ( дин.) |  |
| Износ (дин.) тражен од Секретаријата |  |

|  |
| --- |
| 1. **Предлог финансијског плана**
 |
| **Р.б** | **Планирани трошкови** | **Износ****(динара)** | **Сопствено учешће (динара)** | **Тражена средства од Секретаријата****(динара)** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |
|  | **Укупно:** |  |  |  |

 **Својим потписом потврђујем под материјалном и кривичном одговорношћу следеће:**

* **да су подаци у обрасцу пријаве и пратећа документација истинити и тачни,**
* **да немам неизмирених обавеза према Покрајинском секретаријату за пољопривреду, водопривреду и шумарство и да ћу овлашћеним лицима Секретаријата омогућити њихову проверу,**
* **да по неком другом основу не користим бесповратна средства за исту намену.**

**Својим потписом, такође дајем сагласност за коришћење датих података током процеса провере, плаћања и трајања утврђених обавеза.**

 Подносилац пријаве:

Датум:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2017. год. М.П.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_