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

**К О Н К У Р С**

за доделу средстава за подстицање програма или недостајућег дела средстава за финансирање програма од јавног интереса који су значајни за заштиту и спасавање од пожара у 2021 години а које реализују удружења.

**П Р И Ј А В А**

**ОСНОВНИ ПОДАЦИ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1. Подаци о подносиоцу пријаве** | | | |
| Назив удружења 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 | |  | |
| Име и презиме лица за контакт | | Име: |  |
| телефон: |  |
| мобилни телефон: |  |
| 1. **Подаци о пројекту** | | | |
| 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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2019. год. М.П.

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