Назив подносиоца захтева

Дел. број:

## **ЗАХТЕВ**

**за**

 **расподелу буџетских средстава општине Љиг за 2016. годину, намењених подршци програмима удружења (невладине организације и друга удружења),цркве и верске заједнице**

У

Датум:

ПОТПИС ОДГОВОРНЕ ОСОБЕ:

 МП

|  |  |
| --- | --- |
| **I** | **ОПШТИ ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЕВА** |
| 1. | Назив  |  |
| 2. | Адреса |  |
| 3.  | Општина |  |
| 4. | Телефон и факс |  |
| 5. | Е-mail  |  |
| 6. | Wеb-site |  |
| 7. | Контакт особа и телефон |  |
| 8. | Име, презиме и функција особе овлашћене за заступање и представљање |  |
| 9. | ПИБ |  |
| 10. | Матични број |  |
| 11. | Жиро-рачун |  |
| 12. | Датум оснивања организације |  |
| 13. | Број решења о регистрацији |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **II** | **ОПШТИ ПОДАЦИ О ПРОЈЕКТУ/ПРОГРАМУ** |
| 1. | Назив |  |
| 2. | Област за коју се конкурише  |  |
| 3. | Датум/период реализације  |  |
| 4. | Место реализације  |  |
| 5. | Степен реализације програма(уколико је пројекат започет навести проценат његове реализације) |  |
| 6. | Број учесника |  |
| 7. | Тражена средства од Општине |  |

|  |
| --- |
| **II- ОПИС ПРОЈЕКТА** |

Назив пројекта:

*(Дати детaљан опис пројектних активности, укључујући и циљне групе, крајње кориснике;*

*Навести очекивани/e резултат/е и показатеље успеха;*

*Објаснити на који начин ће бити обезбеђена одрживост пројекта)*