**РЕПУБЛИКА СРБИЈА-АП ВОЈВОДИНА**

**ОПШТИНА ПЛАНДИШТЕ**

**БРОЈ:** 401-153/2017-03-IV

**Дана: 2017. ГОДИНЕ**

**Пландиште, Војводе Путника 38.**

**E-mail:office@plandiste-opstina.rs**

**www.plandiste-opstina.rs**

## ПРИЈАВНИ ОБРАЗАЦ

## за су/финансирање пројеката управљача у заштићеним подручјима на територији Општине Пландиште у току 2017. године

**I. ОСНОВНИ ПОДАЦИ**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. НАЗИВ ПРОЈЕКТА** |  |
| **2. ПРОЈЕКТНА ОБЛАСТ** |  |
| **3. НОСИОЦ ПРОЈЕКТА****(корисник средстава)****(назив, седиште са адресом, одговорно лице, број телефона и телефакса, е-mail, број жиро рачуна, ПИБ и матични број)** |  |
| **4. ПРОЈЕКАТ –Детаљан опис пројекта****(назив и опис пројекта-врста, активности, циљеви и обим послова; период и фазе реализације; очекивани резултати; износ потребних средстава; начин на који се планира надзор над наменским коришћењем средстава и одвијањем реализације пројекта)** |  |
| **5. ОДГОВОРНО ЛИЦЕ ЗА** **ПРОЈЕКАТ**  **(име и презиме, адреса,** **број телефона, e-mail)** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Очекивани резултати** | **Главне активности (може се навести више од једне активности)** | **Средства којим се потврђује да су очекивани резултати постигнути**  | **финансијска средства за активности (Износ, донатор)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

## II. ИЗЈАВА

**О ПРИХВАТАЊУ ОБАВЕЗЕ НОСИОЦА ПРОЈЕКТА:**

**1. да ће наменски утрошити додељена средства;**

**2. да ће доставити извештај о реализацији пројекта;**

**3. да ће назначити на пројекту да је њихову реализацију суфинансирала Општина Пландиште;**

**4. Ова изјава се сматра прихваћеном стављањем потписа и печата на крају овог листа.**

####  Датум: М.П. Потпис

 **2017.**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**