

РЕПУБЛИКА СРПСКА
ОПШТИНА ЛАКТАШИ
НАЧЕЛНИК

ОБРАЗАЦ ЗА АПЛИКАЦИЈУ
за финансирање пројекта за младе

НАЗИВ ПРОЈЕКТА: _____

ПОПУЊАВА ОРГАНИЗАЦИЈА (читко, штампаним словима):

1. Подаци о организацији

Пун назив организације	
Статус, датум и мјесто регистрације	
Адреса организације (улица, мјесто, телефон, факс, е-маил, веб страница итд.)	
Име и презиме одговорне особе	
Име и презиме особе особе одговорне за спровођење пројекта (у прилогу доставити животопис)	

4. Буџет за реализацију пројектне идеје у којем су садржани трошкови по главним буџетским линијама , уз навођење комплетног износа за којег се аплицира и навођење информације о томе да ли је организација за дио средстава аплицирала код неког другог.
5. Информације о пројектима које је до сада ко/финансирала Општина (назив пројекта, укупан износ примљених средстава, ознака да ли је пројекат спроведен).
6. Да ли је организација спроводила или спроводи сличан пројекат у заједници?
7. На који ће начин организација информисати јавност о пројекту и резултатима својих активности везаних уз пројекат?

За тачност свих података наведених у апликацији и прилогу одговара лице које је испред организације овлаштено да попуни образац.

Општина има право да провјери наведене податке.

Потпис лица које је попунило образац и
печат организације:

Датум: / / 2018.

ПОПУЊАВА КОМИСИЈА

1. Пројекат подржавамо:

а) у цјелини

б) дјелимично:

(тачан назив дијела пројекта који се подржава)

2. Пројекат се одбија (образложити разлоге одбијања)

3. Додатне напомене

Предеједник Комисије:

1. _____

Чланови Комисије:

2. _____

3. _____

Стручни или научни радник:

4. _____