**Образац број 5**

|  |
| --- |
| **ПОДНОСИЛАЦ ПРИЈАВЕ** |
| **[ ]**  | **Град** |  **[ ]**  |  **Општина**  |
| **1. Назив града/општине (носилац пројекта)** |  |
| **Одговорно лице****(Градоначелник/Председник)** |  |
| **Адреса** |  |
| **Име и презиме, контакт телефон (фиксни и мобилни) лица одговорног за подношење захтева за расподелу средстава** |  |
| **Интернет страница** |  |
| **Адреса електронске поште** |  |
| **Матични број, ПИБ** |  |
| **Број текућег рачуна за наменски трансфер са позивом на број** |  |
| **2. Назив града/општине** |  |
| **Одговорно лице****(Градоначелник/Председник)** |  |
| **Адреса** |  |
| **Име и презиме, контакт телефон (фиксни и мобилни) лица одговорног за подношење захтева за расподелу средстава** |  |
| **Интернет страница** |  |
| **Адреса електронске поште** |  |
| **Матични број, ПИБ** |  |
| **Број текућег рачуна за наменски трансфер са позивом на број** |  |
| **3. Назив града/општине** |  |
| **Одговорно лице****(Градоначелник/Председник)** |  |
| **Адреса** |  |
| **Име и презиме, контакт телефон (фиксни и мобилни) лица одговорног за подношење захтева за расподелу средстава** |  |
| **Интернет страница** |  |
| **Адреса електронске поште** |  |
| **Матични број, ПИБ** |  |
| **Број текућег рачуна за наменски трансфер са позивом на број** |  |

*Напомена: додати редове у складу са бројем градова и општина*



**МИНИСТАРСТВО ДРЖАВНЕ УПРАВЕ**

**И ЛОКАЛНЕ САМОУПРАВЕ**

**- Комисија за спровођење поступка и утврђивање предлога за расподелу средстава -**

**ПРИЈАВА ЗА РАСПОДЕЛУ СРЕДСТАВА ПО ЈАВНОМ ПОЗИВУ**

**објављеном у „Службеном гласнику Републике Србије“, број \_\_ од \_\_**

* Пружање подршке успостављања нове или даљег развоја успостављене сарадње две или више јединица локалне самоуправе ради ефикасније организације рада, уступања појединих послова из оквира својих изворних надлежности или унапређења квалитета и доступности услуга грађанима и привреди образовањем заједничких органа и служби, предузећа, установа и других организација чији су они оснивачи, у складу са законом (**Намена 5**)

|  |  |
| --- | --- |
| **НАМЕНА СРЕДСТАВА (назив пројекта)** |  |
| **Место реализације****(ЈЛС)** |  |
| **ЗАХТЕВАНИ ИЗНОС СРЕДСТАВА** |  |
| **УКУПНА ФИНАНСИЈСКА ВРЕДНОСТ ПРОЈЕКТА** |  |
| **Тип пројекта****(означити са x у пољу код одабраног циља)** |  | Успостављање нове међуопштинске сарадње између две или више јединица локалне самоуправе у складу са постојећим законским оквиром и надлежностима градова и општина |
|  | Унапређење постојеће међуопштинске сарадње између две или више јединица локалне самоуправе у складу са постојећим законским оквиром и надлежностима градова и општина |
| **ДРУГИ ИЗВОРИ ИЗ КОЈИХ СЕ ФИНАНСИРА ПРОЈЕКАТ** |  |
| **Циљеви пројекта** |  |
| **Релавантност пројекта (описати проблеме које предложени пројекат треба да реши)** |  |
| **Дефинишите циљне групе и крајње кориснике, њихове потребе и ограничења. Наведите на који начин ће активности пројекта утицати на наведене циљне групе и крајње кориснике и њихове потребе** |  |
| **Ефикасност и изводљивост (шта треба постићи?)** |  |
| **Опишите предложене активности и потребне ресурсе за реализацију активности, и прецизирајте очекиване резултате у вези са активностима** |  |
| Резултати | Активност (детаљан опис) |  Потребни ресурси | ЈЛС које учествују у сарадњи |
| Р1... | А1...А2... |  |  |
| Р2... | А3... |  |  |
| **Одрживост****(Наведите главне предуслове и претпоставке за успешну реализацију пројекта)** |  |
| **Очекивани утицај (са x обележите поља у табели, која одговарају утицају/има који се остварује/ у реализацијом пројекта. Према потреби додати поља уколико наведени утицаји не одговарају или постоје и други који нису наведени** | ***Очекивани институционални утицај*** |
|  | Унапређење техничких и људских капацитета у локалним самоуправама |
|  | Унапређење постојећих или успостављање нових услуга у оквиру локалних самоуправа |
|  | Испуњење законских обавеза / могућности обављања послова у оквиру локалних самоуправа |
|  | Унапређење институционалне сарадње две или више локалних самоуправа |

* **Образложење захтева:**

 **ГРАДОНАЧЕЛНИК /**

 **ПРЕДСЕДНИК ОПШТИНЕ**

Датум:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_