**ГРАД КРАЉЕВО**

**Образац бр. 1**

**Комисија за за избор програма и пројеката**

**које реализују ватрогасни савези и**

**добровољна ватрогасна друштва**

**на територији града Краљева**

**ПРИЈАВА НА КОНКУРС**

**ЗА ФИНАНСИРАЊЕ ПРОГРАМА   
И ПРОЈЕКАТА У ОБЛАСТИ**

**ДОБРОВОЉНОГ ВАТРОГАСТВА**

***Подаци о подносиоцу пријаве:***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | **Пун назив носиоца програма / пројекта** |  |
| 2. | **Матични број** |  |
| 3. | **Порески идентификациони број (ПИБ)** |  |
| 4. | **Правни статус** |  |
| 4а. | **Уколико је подносилац пријаве ватрогасни савез навести број чланова савеза и њихов назив са правним статусом** |  |
| 5. | **Седиште и адреса** |  |
| **град:** |  |
| **место:** |  |
| **улица и број:** |  |
| 6. | **Контакт телефон** |  |
| 7. | **Интернет страница** |  |
| 8. | **Електронска пошта (e-mail)** |  |
| 9. | **Име и презиме лица овлашћеног за заступање** |  |
| 10. | **Подаци о коришћењу средстава из буџета града Краљева у претходне две године ~~и~~ испуњености уговорних обавеза** | (заокружити/попунити)  а) да, користили смо средства из буџета у претходне две године и испунили доспеле уговорне обавезе  б) нисмо користили средства из буџета у претходне две године |

***Подаци о програму или пројекту:***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | **Циљ програма / пројекта** |  |
| 2. | **Назив програма / пројекта** |  |
| 3. | **Период реализације програма / пројекта** (навести датум почетка и завршетка) |  |
| 4. | **Укупна средстава потребна за реализацију програма или пројекта** |  |
| 5. | **Износ средстава тражен из буџета града Краљева** |  |
| 6. | **Контакт особа за реализацију  програма или пројекта** (име, презиме и функција) |  |
| 7. | **Број телефона лица за контакт** |  |
| 8. | **Електронска пошта лица за контакт** |  |
|  | | |
| **ПРИЈАВА БРОЈ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (попуњава Одељење за послове цивилне заштите Градске управе града Краљева) | | |

У \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_. \_\_. 2024. године (својеручни потпис заступника)

М. П.