

АПЛИКАЦИОНИ ФОРМУЛАР - КОНКУРС ГРАДА ВАЉЕВА
за расподелу буџетских средстава
За финансирање пројеката за реализацију Локалног плана акције за децу Ваљева
2009. ГОДИНА

НЕ ПОПУЊАВАТИ ОСЕНЧЕНЕ ДЕЛОВЕ!

	<i>Датум</i>	
--	--------------	--

1. НАЗИВ ПРОЈЕКТА		
2. КОНТАКТ ИНФОРМАЦИЈЕ ПРИМАОЦА ДОНАЦИЈЕ		
ИМЕ И ПРЕЗИМЕ ПОДНОСИОЦА ПРОЈЕКТА/ПРОГРАМА	АДРЕСА БРОЈ ТЕЛЕФОНА Е-МАИЛ	ПРИМАЛАЦ ДОНАЦИЈЕ (удружење, организација, школа, обданиште, здравствена установа...)

3. ГРАД

4. НАЗИВ ПРИМАОЦА
ДОНАЦИЈЕ

5. ОПИС ПРОБЛЕМА

6. РЕШЕЊЕ ПРОБЛЕМА

7. УТИЦАЈ ПРОГРАМА / ПОЗИТИВНИ ЕФЕКТИ

8. ДЕТАЉАН ОПИС ПРОГРАМСКИХ/ПРОЈЕКТНИХ АКТИВНОСТИ

9. КОРИСНИЦИ ПРОЈЕКТА

Директни корисиници

Мушкарци

Жене

Деца

Омладина

10. ВРЕМЕНСКИ ОКВИР ПРОГРАМСКИХ/ПРОЈЕКТНИХ АКТИВНОСТИ

[illegible]

11. ОСОБЉЕ УКЉУЧЕНО У РЕАЛИЗАЦИЈУ ПРОЈЕКТА

[illegible]

12. БУЏЕТ ПРОЈЕКТА-ДЕО КОЈИ ФИНАНСИРА ГРАД ВАЉЕВО

СТАВКА (опрема/услуге)	ДЕТАЉАН ОПИС	КОЛИЧИНА	ЦЕНА У ДИНАРИМА
УКУПНА ВРЕДНОСТ			

13. УЧЕШЋЕ ЗАЈЕДНИЦЕ ИЛИ ПРИМАОЦА ДОНАЦИЈЕ

СТАВКА (опрема/услуге)	ДЕТАЉАН ОПИС	КОЛИЧИН А	ЦЕНА У ДИН	ОСОБА ЗАДУЖЕ НА ЗА ИЗВЕШТ АВАЊЕ
УКУПНА ВРЕДНОСТ				