

П Р И Ј А В А
НА КОНКУРС ЗА СПРОВОЂЕЊЕ ПОСТУПКА РАСПОДЕЛЕ
СРЕДСТАВА ЗА НЕВЛАДИНЕ ОРГАНИЗАЦИЈЕ, УДРУЖЕЊА
ГРАЂАНА У ОБЛАСТИ ЗАШТИТЕ ОД ПОЖАРА

ОСНОВ КОНКУРИСАЊА (тематска област)

1. Пројекти који се реализују за општину Кула – област заштите од пожара.

А) ОСНОВНИ ПОДАЦИ

ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ПРИЈАВЕ

Назив организације подносиоца

НАПОМЕНА: Назив организације подносиоца на печату МОРА одговарати називу корисника који подноси пријаву

| | | |
|-----------------------------------|----------------|--|
| Седиште подносиоца пријаве | Улица и број | |
| | Поштански број | |
| | Назив места | |
| | Број телефона | |
| | Е-мајл адреса | |

Матични број

ПИБ (порески идентификациони број)

Број жиро рачуна и назив пословне банке

Одговорно лице / особа овлашћена за заступање

| | |
|--|--|
| Име и презиме | |
| Функција | |
| Адреса, е-мајл | |
| Контакт телефон и број мобилног телефона | |

Статут подносиоца (подвући САМО једно)

1. Удружење грађана (струковна удружења),
2. Невладине организације

ИЗЈАВА

о прихватању обавезе подносиоца пријаве / корисника средстава

Као одговорно лице подносиоца, под кривичном и материјалном одговорношћу, изјављујем:

1. Да су сви подаци наведени у овој пријави истинити и тачни;
2. Да ћу Одељењу за финансије и привреду и пријавити све статусне промене, као и друге промене од значаја везане за подносиоца пријаве;
3. Да ће додељена средства бити наменски утрошена;
4. Да ће Одељењу за финансије и привреду бити достављен извештај о реализацији пројекта/програма са финансијском документацијом (рачуни, фактуре, уговори, изводи из банке, оверени печатом и потписом) 30 дана по реализацији пројекта, којом се доказује наменски утрошак додељених средстава;
5. Да ће неутрошена средства бити уплаћена на рачун буџета општине Кула до предаје извештаја о наменском утрошку додељених средстава;

Ова изјава се сматра прихваћеном стављањем потписа одговорног лица и печата на крају овог листа.

Место и датум

Потпис овлашћеног лица

(М.П.)