

Назив подносиоца захтева

Дел. број:

ЗАХТЕВ

за

**расподелу буџетских средстава општине
Лајковац за 2015. годину, намењених подршци
програмима удружења (невладине
организације и друга удружења) и верских
заједница**

У
Датум:

ПОТПИС ОДГОВОРНЕ ОСОБЕ:

М.П.

I	ОПШТИ ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЕВА	
1.	Назив	
2.	Адреса	
3.	Општина	
4.	Телефон и факс	
5.	E-mail	
6.	Web-site	
7.	Контакт особа и телефон	
8.	Име, презиме и функција особе овлашћене за заступање и представљање	
9.	ПИБ	
10.	Матични број	
11.	Жиро-рачун	
12.	Датум оснивања организације	
13.	Број решења о регистрацији	

II	ОПШТИ ПОДАЦИ О ПРОЈЕКТУ/ПРОГРАМУ	
1.	Назив	
2.	Област за коју се конкурише	
3.	Датум/период реализације	
4.	Место реализације	
5.	Степен реализације програма	
6.	Број учесника	
7.	Тражена средства од Општине	

III – ОПИС ПРОГРАМА

1. Општи циљ програма	
2. Специфични циљеви	
3. Предмет програма (садржај, преглед активности)	
4. Учесници програма (заинтересоване стране које ће бити укључене у реализацију програма)	
5. Циљне групе ¹ и крајњи корисници ²	
6. Очекивани резултати	
7. Индикатори успеха	
8. Одрживост програма	

¹ „Циљне групе“ су групе на које ће непосредно утицати програмске активности

² „Крајњи корисници“ су оне групе које ће имати корист од програма на дужи рок на нивоу заједнице или одређеног сектора

