### Kikinda.jpg

**Република Србија**

**ГРАД КИКИНДА**

|  |
| --- |
| ПРЕДЛОГ ПРОГРАМА ЗА СТИПЕНДИРАЊЕ СПОРТИСТА **У 2022. ГОДИНИ** |
| НАЗИВ ОРГАНИЗАЦИЈЕ*: ......................................................................*  **АПЛИКАЦИОНИ ФОРМУЛАР** |

**ДЕО 1**

**ПОДАЦИ О НОСИОЦУ ПРОГРАМА**

|  |  |
| --- | --- |
| Пун назив: |  |
| Седише и адреса: |  |
| Број телефона: |  |
| Е-маил: |  |
| Број тек. рачуна и назив банке: |  |
| Порески идентификациони број: |  |
| Матични број |  |
| Особа за контакт (име, презиме, адреса, мејл, телефон, мобилни телефон:) |  |
| Година оснивања |  |
| Датум усклађивања статута са законом о спорту из 2016. |  |
| Да ли постоје ограничења у коришћењу имовине и обављању делатности (стечај, ликвидација, забрана обављања делатности) |  |
| Да ли организација има у току судске и арбитражне спорове (које и вредност спора) |  |
| Да ли је организација у последње две године правноснажном одлуком кажњена за прекршај или привредни преступ везан за њену делатност |  |
| Да ли организација има блокаду рачуна, пореске дугове или дугове према организацијама социјалног осигурања |  |
| Руководилац програма (име, презиме, адреса, број телефона, мејл адреса) |  |

**ДЕО 2**

1. **Име и презиме предлога стипендираног спортисте**

|  |
| --- |
|  |

1. **Локација(е) (навести све локације на којима се програм рада спортисте реализује)**

|  |
| --- |
|  |

1. **Кратак садржај (опис) програма рада – укратко представити: дужина трајања програма, циљеви, резултати, основне активности:**

|  |
| --- |
|  |

1. **Циљеви програма:**

|  |  |
| --- | --- |
| * 1. *Општи циљеви* |  |
| * 1. *Посеби циљеви (сврха програма)* |  |

1. **Оправданост програма**

|  |  |
| --- | --- |
| * 1. *Како се програм уклапа у остваривање потреба и интереса грађана у области спорта и основне циљеве и приоритете Програма развоја спорта у граду Кикинди* |  |
| * 1. *Проблеми и могуће препреке за реализацију програма* |  |

1. **Детаљан опис активности којима ће се програм реализовати - *навести хронолошки све активности које ће се реализовати у оквиру програма, и сваку описати са једном реченицом у којима ће се навести подактивности, како ће се рализовати.***

|  |  |
| --- | --- |
| *активност* | *опис* |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |
| 6. |  |

1. **Време реализације програма и динамика реализације (трајање и план активности):**

|  |  |
| --- | --- |
| *8.1. Време* |  |
| *8.2. Време почетка реализације* |  |
| *8.3. Време завршетка реализације* |  |

***8.4. Активности по месецима***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *НАЗИВ* | *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* | *8* | *9* | *10* | *11* | *12* | *Реализатор* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*(означавање се врши са X)*

1. **Учесници у реализацији програма:**

|  |  |
| --- | --- |
| *9.1. Руководилац програма (име, презиме, звање, функција, досадашње искуство)* |  |
| *9.2. Број учесника (укупан број и број по категоријама-улогама у програму)* |  |
| *9.3. Тим који се предлаже за реализацију програма (по фунцијама и уз кратак опис улоге сваког члана тима)* |  |
| *9.4. Организације партнери (опис партнера)и разлози за предложену улогу сваког партнера* |  |

1. **Капацитет носиоца програма за управљање и реализацију програма:**

|  |  |
| --- | --- |
| * 1. *Искуства носиоца програма у сличним програмима и активностима* |  |
| * 1. *Ресурси (људски и материјални)* |  |

1. **Средства за реализацију програма (опрема и други капацитети) – која је опрема потреба за реализацију програма и који су то капацитети са којима носилац програма већ располаже**

|  |  |
| --- | --- |
| *Средства* |  |
| *Остали капацитети* |  |

1. **Очекивани резултати програма:**

|  |  |
| --- | --- |
| * 1. *Опис опште сврхе која се жели постићи рализацијом* |  |
| * 1. *Опис резултата – користи које настају као последица успешно изведених активности; могућност понављања и др.* |  |

1. **Да ли је програм повезан са претходно рализованим програмима (уколико постоји таква веза и на који начин)?**

|  |
| --- |
|  |

1. **Евалуација програма (како ће се пратити реализацију програма, укључујући и наменско коришћење средстава и вршити оцењивање реализације програма; хоће ли евалуација бити унутрашња или спољна):**

|  |  |
| --- | --- |
| * 1. *Како ће се пратити реализација програма?* |  |
| * 1. *Како ће се пратити наменско коришћење средстава?* |  |
| * 1. *План еваулације - Које ће се процедуре за процену успешности програма користити (са становишта ефикасности, успешности, утицаја, релевантности и одрживости) – ко ће радити евалуацију, када, шта се оцењује, шта ће се пратити и оцењивати и како, који су индикатори успешности реализације програма?* |  |

1. **Буџет програма - план финансирања и трошкови (врста трошкова и висина потребних средстава):**

Потребна **средства за реализацију програма**:

|  |  |
| --- | --- |
| **ОЧЕКИВАНИ ИЗВОРИ ПРИХОДА** | **Висина планираних средстава** |
| Град Кикинда |  |
| Друге јавне власти (навести које) |  |
| Спортски савез |  |
| Сопствена средства |  |
| Спонзори (који) |  |
| Донатори (који) |  |
| Остали извори |  |
| **УКУПНИ ПРИХОДИ** |  |

**Трошкови реализације програма (бруто):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ВРСТА ТРОШКОВА** | **ЈЕД. МЕРЕ** | **БРОЈ ЈЕД.** | **ЦЕНА по јединици** | **УКУПНО** |
| Трошкови стипендије |  |  |  |  |
| **УКУПНО** |  |  |  |  |

* 1. ***. Временски план употребе средстава:***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *месеци* | *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* | *8* | *9* | *10* | *11* | *12* |
| *износ* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Како ће реализовање програма бити медијски подржано:**

|  |
| --- |
|  |

1. **Програми носиоца програма који су у последње три године финансирани из јавних прихода и средстава међународних организација (назив и висина средстава)**

|  |
| --- |
| 1. |
| 2. |
| 3. |
| 4. |
| 5. |
| 6. |

1. **Посебне напомене:**

|  |
| --- |
|  |

И З Ј А В А:

Под пуном материјалном и кривичном одговорношћу изјављујем да су подаци унети у овај формулар исправни и истинити и сагласан/на сам да у случају да се утврди да неки податак није исправан или истинит, организација/тренер буде дисквалификован са конкурса.

Средства добијена из Буџета Града по основу овог конкурса користићемо искључиво за горе наведене намене и у складу са тим их редовно периодично правдати Секретаријату друштвених делатности.

Печат: потпис овлашћеног лица

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_