

КОНКУРСНА КОМИСИЈА  
 ЗА СПРОВОЂЕЊЕ ПОСТУПКА ДОДЕЛЕ ФИНАНСИЈСКИХ СРЕДСТАВА  
 УДРУЖЕЊИМА ГРАЂАНА ИЗ БУЏЕТА ОПШТИНЕ БАЧКА ТОПОЛА

**ОБРАЧУН СРЕДСТАВА ДОБИЈЕНИХ НА КОНКУРСУ  
 ЗА СУФИНАНСИРАЊЕ ТРОШКОВА ФУНКЦИОНИСАЊА И МАНИФЕСТАЦИЈА ИЗ  
 ПРОГРАМА УДРУЖЕЊА ГРАЂАНА ИЗ БУЏЕТА ОПШТИНЕ БАЧКА ТОПОЛА**

**Подаци о подносиоцу пријаве:**

1.	Пун назив носиоца програма или пројекта																					
2.	Матични број	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				
3.	Порески идентификациони број (ПИБ)	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				
4.	Број жиро рачуна																					
5.	Седиште и адреса																					
	место:																					
	општина:																					
	улица и број:																					
6.	Контакт-телефон																					
7.	Интернет презентација																					
8.	Електронска пошта																					
9.	Име и презиме лица овлашћеног за заступање																					
10.	Контакт-особа за реализацију програма или пројекта (име, презиме и функција)																					
11.	Телефон лица за контакт																					
12.	Електронска пошта лица за контакт																					

13.	Обрачун добијених средстава од локалне самоуправе Бачка Топола		
Ред.број	Датум	Број рачуна или извода	Износ
			Укупно:

**ВАЖНО:** Подносилац пријаве треба да достави наративни извештај о утрошку средстава, фотокопије рачуна, уговора као и извода банке.

**Изјава:**

**Одговорна особа, потписник обог обрасца одговара за тачност унетих података.. Свестн је чињенице да било који нетачан податак или тврђња у обрасцу или прилозима, аутоматски значи елиминацију удружења грађана из конкурса и ускраћивање општинске подршке.**

Број пријаве (попуњава лице задужено за пријем поднесака)	
---	--

У \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ 2017. године

М. П. \_\_\_\_\_  
(својеручни потпис овлашћеног лица за заступање)