**Подносилац захтјева:**

|  |
| --- |
| ПУН НАЗИВ УДРУЖЕЊА ГРАЂАНА/ФОНДАЦИЈЕ: |
| ЈИБ: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| КОНТАКТ АДРЕСА: |
| ЛИЦЕ ОВЛАШТЕНО ЗА ЗАСТУПАЊЕ И ПРЕДСТАВЉАЊЕ: |
| КОНТАКТ ТЕЛЕФОН: |
| БРОЈ ЖИРО РАЧУНА УДРУЖЕЊА/ФОНДАЦИЈЕ: |

**РЕПУБЛИКА СРПСКА**

**ГРАД ТРЕБИЊЕ**

**ГРАДОНАЧЕЛНИК**

П Р Е Д М Е Т: **Пријава на Јавни позив за додјелу средстава удружењима/фондацијама за пројекте из области здравствено-инвалидске заштите**

У складу са Јавним позивом бр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ расписаним дана \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

пријављујем пројекат под називом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**УЗ ПРИЈАВНИ ОБРАЗАЦ ПРИЛОЖИТИ:**

1. **Образац приједлога пројекта (оригинал и пет копија)**
2. За удружења која пријављују пројекте први пут и/или се њихова документација и документација партнера **не налази** **у регистру Града Требиња**, а o чему ће информација бити доступна на интернет страници Града:

**- статут удружења (за апликанта и евентуалног партнера на пројекту),**

**- потврда о регистрацији у Пореској управи (ЈИБ),**

**- уговор са банком о отвореном трансакцијском рачуну.**

\*За удружења која се налазе у регистру Града Требиња, а o чему ће информација бити доступна на интернет страници Града, документација под редним бројем 2 није потребна.

**Сви документи морају бити у оригиналу или овјереној фотокопији.**

 МП Потпис подносиоца:

Требиње, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ године \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_