|  |
| --- |
| SERB mali grb kolorni |
| **Република Србија** |
| **Кабинет министра без портфеља задуженог за координацију активности у области родне равноправности, спречавања насиља над женама и економског и политичког оснаживања жена**Евиденциони број пријаве:(уписује Кабинет) |

|  |  |
| --- | --- |
| Назив града/општине |  |
| Назив програма/пројекта |  |
| Тражена средства |  |

|  |
| --- |
| Основни подаци о подносиоцу и предлогу програма/пројекта |
| Назив града/општине |  |
| Град/Општина |  |
| Адреса |  |
| Матични број |  |
| ПИБ |  |
| Градоначелник/председник општине |  |
| Е- пошта |  |
| Сајт |  |
| Унесите име налога на друштвеним мрежама  |  |
| Контакт особа | Име и презиме | Функција |
|  |  |
| Контакт телефон | Е-пошта |
|  |  |

1. **Опис програма/пројекта**
	1. **Назив програма/пројекта:**

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Мере и активности у области родне равноправности, спречавања насиља над женама и економског и политичког оснаживања жена:**

(заокружити једну меру)

1. Јачање институционалних и организационих капацитета локалних самоуправа
2. Смањење ризика и последица насиља над женама
3. Унапређење политичке и јавне заступљености жена
	1. **Наведите локацију или локације на којима ће се одвијати програмске/ пројектне активности (**општина/град**)**

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Трајање програма/пројекта (**Програм/пројекат не може трајати дуже од 28. фебруара 2026. године**)**

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Оправданост програма/пројекта (**опис проблема, потребе циљне групе, максимално 15 редова**)**

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Кратак опис програма/пројекта (**максимално 15 редова**)**

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Циљеви програма/пројекта (**општи и специфични циљеви програма/пројекта**)**

|  |
| --- |
|  |

1. **Реализација програма/пројекта**
	1. **Програмске/пројектне активности-** У табелу унети основне групе активности, као и појединачне активности унутар одређене групе.

|  |  |
| --- | --- |
| Групе и појединачне активности |  Месеци-означите колону за које је предвиђена реализација активности- |
| Редни бр. | Активности | I | II | III | IV |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 1.1 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 2.1 |  |  |  |  |  |
| 2.2 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

* 1. **Очекивани резултати програма/пројекта -** У табелу унесите очекиване резултате програма/пројекта кроз које се остварује општи циљ програма/пројекта и индикаторе на основу којих ћете их измерити.

|  |  |
| --- | --- |
| Резултати програма/програма | Индикатори/ показатељи резултата |
| 1. | 1. |
| 2. | 2. |
| 3. | 3. |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

* 1. **Видљивост програма/пројекта-** објаснити на који начин ћете обезбедити видљивост програма/пројекта.

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Праћење постигнућа** (мониторинг, максимално пет редова)

|  |
| --- |
|  |

1. **Корисници пројекта/програма**
	1. **Циљна група и структура корисника**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Директни корисници | Планиран број корисница | Планиран број корисника |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Индиректни корисници | Планиран број |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **Одрживост и капацитети програма/пројекта**
	1. **Одрживост програма/пројекта** - након престанка подршке Кабинета
	2. **Ризици (**наведите могуће ризике за спровођење активности и начине на које планирате да их превазиђете, максимално пет редова**)**
	3. **Ресурси**

|  |  |
| --- | --- |
| Опрема и просторни капацитети |  |
| Остали релевантни ресурси (нпр. волонтери, сарадничке институције) |  |

* 1. **Претходно искуство у реализацији програма/пројекта**

**(**Навести раније реализоване програме, уколико је потребно додати табеле)

|  |  |
| --- | --- |
| Назив програма/пројекта |  |
| Година реализације |  |
| Ваша улога  |  |
| Корисници програма/пројекта - циљна група/е и величина циљне групе |  |
| Место/е (општина/е) обухваћене програмом/пројектом |  |
| Укупна вредност програма/пројекта |  |
| Извори финансирања |  |
| Најзначајнији резултати програма |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Назив програма/пројекта |  |
| Година реализације |  |
| Ваша улога  |  |
| Корисници програма/пројекта - циљна група/е и величина циљне групе |  |
| Место/е (општина/е) обухваћене програмом/пројектом |  |
| Укупна вредност програма/пројекта |  |
| Извори финансирања |  |
| Најзначајнији резултати програма/пројекта |  |

1. **Партнер на програму/пројекту**
	1. Основни подаци о партнеру на програму/пројекту (додајте посебну табелу за сваког партнера појединачно)

|  |  |
| --- | --- |
| Пун назив партнера (како је наведено у акту о регистрацији) |  |
| Улога партнера на програму/пројекту  |  |
| Правни статус партнера |  |
| Службена адреса |  |
| Телефон |  |
| Мејл адреса |  |
| Контакт особа (име, презиме и функција) |  |

**ИЗЈАВА ПАРТНЕРА ПРОГРАМА/ПРОЈЕКТА**

(додајте посебну табелу за сваког партнера појединачно)

Ја, доле потписани, у име \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(навести пун назив партнера), потврђујем да сам:

* упознат са целокупним програмом/пројектом,
* сагласан са садржајем програма/пројекта ,
* сагласан да као партнер учествујем у предложеном програму на горе описани начин.

|  |  |
| --- | --- |
| Име и презиме овлашћеног лица: |  |
| Функција: |  |
| Потпис овлашћеног лица и печат: |  |
| Датум и место: |  |

**ИЗЈАВА ПОДНОСИОЦА ПРОГРАМА/ПРОЈЕКТА**

Ја доле потписани, одговоран за програм/пројекат у име јединице локалне самоуправе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, тј. у име подносиоца програма/пројекта, потврђујем:

* да су информације изнете у програму тачне,
* да подносилац програма испуњава услове у погледу специфичних циљева који се спроводе кроз финансијску подршку јединицама локалних самоуправа у Републици Србији у 2025. години,
* да подносилац пријаве и особе предвиђене за реализацију програма имају и професионалне компетенције и наведене квалификације.

|  |  |
| --- | --- |
| Име и презиме председника општине/градоначелника |  |
| Потпис овлашћеног лица и печат: |  |
| Датум и место: |  |