УЧЕШЋЕ ГРАЂАНА

Формулар за пријаву предлога пројекта

### Основни подаци о подносиоцу предлога пројекта

|  |  |
| --- | --- |
| Име и презиме особе за контакт |  |
| Адреса | *(наведите адресу за примање поште)* |
| Телефон особе за контакт |  |
| Електронска адреса (e-mail) адреса особе за контакт |  |

### 

1. **Основни подаци о предлогу пројекта**

|  |  |
| --- | --- |
| Назив пројекта: |  |
| Планиран почетак пројектних активности: | *Месец у ком планирате да почнете активности* |
| Укупно трајање пројекта/ максимално 6 месеци | *Колико укупно месеци траје реализација пројекта* |
| Место реализације пројекта: | *Навести улицу, део улице, трг, парк, шеталиште, неуређену зелену површини, дечије игралиште....*  ***НАПОМЕНА:****У овом конкурсу се могу прихватити и вредновати само пројекти чија реализација је планирана на земљишту у јавној својини.* |
| Укупана вредност пројекта | *(у динарима)* |
| Учешће локалне заједнице | *(у динарима)* |
| Суфинансирање Града Лесковца | *(у динарима)* |

1. **Опис пројекта**

|  |
| --- |
| * 1. **Опис локалне заједнице – максимално 10 редова** |
| *Опишите локалну заједницу у којој намеравате реализовати пројект (место,уређење, састав локалне заједнице, посебности у окружењу, у организацији насеља или локалне заједнице и слично).* |
| * 1. **Опис проблема/потреба локалне заједнице – максимално 10 редова** |
| *Опишите потребе које намеравате задовољити овим пројектом или проблеме које желите решити (узроци, последице и манифестације проблема/потреба). Објасните начин како сте идентификовали потребе и/или проблеме* |
| * 1. **Корисници пројекта – максимално 10 редова** |
| *Опишите кориснике пројекта – структуру (деца, стари, особе са посебним потребама, угрожене груше, припадници мањине, ученици - њихов број, потребе и проблеме* |
| * 1. **Циљеви пројекта – максимално 7 редова** |
| *Наведите максимално 2 циља, образложите шта желите да постигнете пројектом* |

1. **План активности**

|  |  |
| --- | --- |
| **Активности –** *кратак опис сваке активности* | **Месец реализације** |
|  | *Редни број месеца у ком се реализује активност од дана потписивања* |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **Учешће чланова локалне заједнице**

|  |
| --- |
| * 1. **Опис учешћа чланова локалне заједнице** |
| *Упиште број чланова и опишите начин на који ће чланови локалне заједнице бити укључени у реализацију пројекта – у којим активностима ће бити укључени и слично* |
| * 1. **Допринос чланова локалне заједнице** |
| *Опишите начин подршке локалне заједнице реализацији пројекта* |

1. **Утицај пројекта**

|  |
| --- |
| * 1. **Како ваш пројекат утиче на унапређење квалитета живота грађана** |
| *Опишите утицај пројекта на квалитет живота грађана* |

1. **Одрживост пројекта**

|  |
| --- |
| * 1. **Одрживост пројекта – опис** |
| *Опишите како ви видите дугорочност настале промене и на који начин пројекат доводи до дугорочног одрживог утицаја на кориснике пројекта.* |

**---------------------------------**

**Потпис**

1. **Потписи грађана – покретача иницијативе – пројекта**

Потребан број пунолетних особа које су укључене у покретање иницијативе и које су планиране за реализацију пројекта (са измиреном обавезом по основу пореза на имовину):

* најмање 10 потписа грађана за пројекте у сеоском подручју до 3.000.000,00 динара
* најмање 20 потписа грађана за пројекте у сеоском подручју од 3.000.000,00 до 7.000.000,00 динара
* најмање 15 потписа грађања за пројекте у градском подручју до 3.000.000,00 динара
* најмање 30 потписа грађана за пројекте од 3.000.000,00 динара до 7.000.000,00 динара
* најмање 10 потписа грађана за пројекте осетљивих група (најмање 20% потписника морају да буду пунолетни припадници осетљивих група или старатељи/законски заступници лица из осетљивих група)

**Потписивањем иницијативе грађани дају сагласност за обраду личних података у циљу провере службене евиденције која се води код локалне пореске администрације. Потписивањем иницијативе грађани дају сагласност да ће након реализације пројекта учествовати у истраживању о задовољству процесом а које ће спроводити Град Лесковац са пројектним партнерима.**

| **Р.бр.** | Име и презиме | **ЈМБГ** | **Телефон** | **Адреса** | e-mail | Потпис |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |