



ГРАДСКА ОПШТИНА
Раковица

УСКЛАЂЕН ПЛАН АКТИВНОСТИ И СТРУКТУРЕ ТРОШКОВА

Назив спортске организације	
Назив програма	
Адреса правног лица/спортске организације	
Контакт лица задуженог за реализацију програма (име и презиме, статус у организацији, број телефона: фиксни и мобилни, факс, е-маил	
Број рачуна код управе за трезор	
Лице овлашћено за заступање / потписивање уговора (име, презиме и функција)	
Време реализације програма (дан и месец почетка и завршетка реализације – исто као у Обрасцу 1)	

РАЗРАЂЕН ОПИС ПРОЈЕКТНИХ АКТИВНОСТИ КОЈЕ ЋЕ СЕ РЕАЛИЗОВАТИ У СКЛАДУ СА ОДОБРЕНИМ БУЏЕТОМ

Да ли је програм бесплатан за полазнике (подвући) **ДА** **НЕ**

Ако је одговор **НЕ**, навести износ чланарине за полазника:

Плаћање се врши (подвући):

1. месечно
2. једнократно
3. годишње

Ако је одговор **НЕ**, коју другу корист имају грађани/корисници Раковице од реализације овог пројекта:

Начин позивања и пријављивања учесника (за пројекте који предвиђају непосредно учешће корисника):

Критеријуми за избор учесника:

Број корисника, разврстаних по полној структури (уколико се програм реализује за кориснике различитог узраста, наведите за сваки узраст полну структуру):

Мушкараца	Жена	

М: _____ Ж: _____ Узраст корисника: _____ год.

М: _____ Ж: _____ Узраст корисника: _____ год.

М: _____ Ж: _____ Узраст корисника: _____ год.

НАПОМЕНА: Ову страну попуњавају они чији је програм одобрен за област рекреације. За област такмичења ова страна се не попуњава!

