|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MINISTARSTVO REGIONALNO-INVESTICIONOG RAZVOJA I SARADNJE SA NEVLADINIM ORGANIZACIJAMA, CRNE GORE** | | | | | | | | | | | | |
| **ZAHTJEV ZA KOFINANSIRANJE PROJEKATA I PROGRAMA NEVLADINIH ORGANIZACIJA PODRŽANIH IZ FONDOVA EVROPSKE UNIJE ZA 2025. GODINU**  **Datum objavljivanja javnog konkursa je 28. februar 2025. godine**  **Rok za podnošenje prijave na javni konkurs je do 1. decembara 2025. godine** | | | | | | | | | | | | |
| **1. PODACI O NEVLADINOJ ORGANIZACIJI KOJA PODNOSI ZAHTJEV NA JAVNI KONKURS** | | | | | | | | | | | | |
| 1. | Naziv nevladine organizacije podnosioca zahtjeva | |  | | | | | | | | | |
| 2. | Adresa *(ulica i broj)* | |  | | | | | | | | | |
| 3. | Poštanski broj | |  | 4. Opština | | | |  | | | | |
| 5. | Ime i prezime ovlašćenog lica za zastupanje, e-mail adresa i dužnost koju obavlja *(npr. predsjednik/-ca, direktor/-ica)* | |  | | | | | | | | | |
| 6. | Telefon (fiksni, fax i mobilni) | |  | | | | | | | | | |
| 7. | E-mail adresa nevladine organizacije | |  | | | | | | | | | |
| 8. | Web stranica / profil na društvenim mrežama | |  | | | | | | | | | |
| 9. | Godina osnivanja nevladine organizacije | |  | | | | | | | | | |
| 10. | Broj rješenja o upisu u registar nevladinih organizacija | |  | | | | | | | | | |
| 11. | Broj žiro-računa i naziv banke | |  | | | | | | | | | |
| 12. | PIB nevladine organizacije | |  | | | | | | | | | |
| 13. | Uloga NVO podnosioca zazhjeva u projektu (označite jedan od ponuđenih odgovora) | | * nosilac projekta * partner na projektu iz Crne Gore | | | | | | | | | |
| 14. | Naziv fonda EU iz kojeg je projekat ili program podržan | |  | | | | | | | | | |
| 15. | Broj radno angažovanih lica u nevladinoj organizaciji na dan podnošenja zahtjeva: | | | | | | | | | | | |
| a) | lica u radnom odnosu | |  | | | | | | | | | |
| b) | lica angažovana po osnovu ugovora o djelu ili po osnovu ugovora o obavljanju privremenih i povremenih poslova | |  | | | | | | | | | |
| v) | lica angažovana po drugim osnovama | |  | | | | | | | | | |
| 16. | Da li je nevladina organizacija u sistemu PDV-a *(označite sa “x”)* | | DA | |  | | | NE | | | |  |
| 17. | Godišnji prihodi nevladine organizacije u posljednje tri (3) godine *(upišite iznos)* | | 2024 | | | | 2023 | | | | 2022 | |
|  | | | |  | | | |  | |
| 18. | Od toga dobijeno od *(upišite iznos)*: | | | | | | | | | | | |
| a) | državnog budžeta | |  | | | |  | | | |  | |
| b) | budžeta opština | |  | | | |  | | | |  | |
| v) | prihoda od članarine | |  | | | |  | | | |  | |
| g) | privrednih subjekata i ostalih pravnih lica | |  | | | |  | | | |  | |
| d) | neprofitnih organizacija | |  | | | |  | | | |  | |
| đ) | građana | |  | | | |  | | | |  | |
| e) | prihoda iz EU fondova | |  | | | |  | | | |  | |
| ž) | diplomatsko-konzularnih predstavništava | |  | | | |  | | | |  | |
| z) | međunarodnih organizacija | |  | | | |  | | | |  | |
| 19. | Ukupan iznos isplaćen za zarade i druge naknade zaposlenih i drugih radno angažovanih u nevladinoj organizaciji u prethodnoj godini | |  | | | | | | | | | |
| 20. | Da li nevladina organizacija sačinjava godišnji izvještaj o radu? (označite sa “x”) | | DA | |  | | | NE | | | |  |
| a) | Ako je odgovor “da”, navesti kome se dostavlja i na koji način se predstavlja javnosti | |  | | | | | | | | | |
| 21. | Da li nevladina organizacija objavljuje finansijski izvještaj? | | DA | |  | | | NE | | | |  |
| a) | Ako je odgovor “da”, navesti gdje je javno dostupan | |  | | | | | | | | | |
| **2. PODACI O PROJEKTU/PROGRAMU NEVLADINE ORGANIZACIJE ZA KOJI SE TRAŽI**  **KOFINANSIRANJE** | | | | | | | | | | | | |
| 1. | Naziv projekta/programa | |  | | | | | | | | | |
| 2. | Ugovorno tijelo/organ (Evropska komisija, nadležna implementaciona agencija ili drugo tijelo/organ) | |  | | | | | | | | | |
| 3. | Datum potpisivanja ugovora odnosno datum službene objave rezultata | |  | | | | | | | | | |
| 4. | Predviđeno trajanje realizacije projekta/ programa u mjesecima, datum početka i datum završetka implementacije projekta | |  | | | | | | | | | |
| 5. | Područje/teritorija na kojem/oj se sprovodi projekat/program *(označite i/ili dopišite po potrebi)* | | | | | | | | | | | |
|  |  | | na nivou cijele Crne Gore | | | | | | | | | |
|  |  | | na nivou više opština (upišite opštine u kojima se sprovodi projekat/program) | | | | | | | | | |
|  |  | | na nivou jedne jedinice lokalne samouprave (navesti koje) | | | | | | | | | |
| 6. | Ukupan iznos sredstava potrebnih za realizaciju projekta/programa: | |  | | | | | | | | | |
| 6.1. | Ukupni iznos obaveznog kofinansiranja projekta ili programa | | Izražen u apsolutnom iznosu (€): | | | | | |  | | | |
| Izražen u procentima: | | | | | |  | | | |
| 6.2 | Iznos kofinansiranja koji se traži od Ministarstva *(navesti iznos i procenat od ukupne vrijednosti projekta/programa)* | | Izražen u apsolutnom iznosu (€): | | | | | |  | | | |
| Izražen u procentima: | | | | | |  | | | |
| 6.3 | Da li je za kofinansiranje ovog projekta/programa zatražen ili već obezbijeđen iznos iz javnih izvora *(organa državne uprave i/ili jedinice lokalne samouprave, iz fondova Evropske unije ili od drugih donatora (po potrebi dodati nove redove)* | | | | | | | | | | | |
|  | DA |  | | | | NE | | | |  | | |
| 6.4 | Ako je odgovor na prethodno pitanje da, navesti koliko je sredstava traženo i da li se čeka odluka o tim sredstvima, a koliko je odobreno od pojedinog davaoca finansijskih sredstava *(dodati nove redove po potrebi)* : | | | | | | | | | | | |
|  | Od koga traženo: |  | | | | Iznos traženih sredstava: | | | |  | | |
|  | Od koga dobijeno: |  | | | | Iznos odobrenih sredstava: | | | |  | | |
|  | Lice zaduženo za kontakt u vezi ovog zahtjeva za kofinansiranje | | Ime i prezime: | | | | | |  | | | |
| Telefon i faks: | | | | | |  | | | |
| E-mail adresa: | | | | | |  | | | |

**IZJAVA O ISTINITOSTI PODATAKA**

Pod krivičnom i materijalnom odgovornošću izjavljujem da su svi podaci navedeni u Zahtjevu za kofinansiranje projekata / programa podržanih iz fondova Evropske unije za 2025. godinu i svih priloga zahtjevu potpuni, tačni i istiniti.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | M.P. |  |
| Ime i prezime ovlašćenog lica za zastupanje *(u nevladinoj organizaciji koja je podnosilac Zahtjeva za kofinansiranje projekta/programa)* |
| Potpis |

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 2025. godine