

**Комисија за избор јединица локалне самоуправе за доделу средстава намењених побољшању  
услова становања интерно расељених лица док су у расељеништву  
за набавку грађевинског материјала**

Рок за пријаву: 7.април 2015. године

**\*\* Приликом попуњавања ovog обрасца користите податке и описе из Локалног акционог плана**

Назив јединице локалне самоуправе:	
Адреса:	
Телефон/ факс:	
Е-маил адреса:	

Назив активности:				
Трајање активности:	Почетак активности:		Завршетак активности:	
<b>Тражена средства:</b>	дин:			
<b>Сопствена средства:</b>	дин:			
<b>Други извори финансирања</b>	дин:			

\_\_\_\_\_

--

**5. ДОСТУПНОСТ КРАЈЊИМ КОРИСНИЦИМА (МЕХАНИЗАМ РЕАЛИЗАЦИЈЕ – КРАТАК ОПИС РЕАЛИЗАЦИЈЕ АКТИВНОСТИ)**

**6. БРОЈ ПОТЕНЦИЈАЛНИХ КРАЈЊИХ КОРИСНИКА**

**7. ОДРЖИВОСТ АКТИВНОСТИ**

**8. ПРЕДВИЂЕНО ВРЕМЕ ЗА РЕАЛИЗАЦИЈУ АКТИВНОСТИ**

Подактивности (формирање комисије, усвајање текста правилника и огласа ...)	почетак подактивности	завршетак подактивности

Прецизно навести подактивности и означити време реализације

**9. ПРЕТХОДНО ИСКУСТВО ЈЕДИНИЦЕ ЛОКАЛНЕ САМОУПРАВЕ У РЕАЛИЗАЦИЈИ МЕРА У ОБЛАСТИ УПРАВЉАЊА МИГРАЦИЈАМА**

Подаци о ранијим пројектима и сличним активностима

Година	Назив пројекта	Донатор / партнер	Учешће јединице локалне самоуправе

**10. МОГУЋНОСТ ЈЕДИНИЦЕ ЛОКАЛНЕ САМОУПРАВЕ ДА ОБЕЗБЕДИ И ДРУГЕ ИЗВОРЕ ФИНАНСИРАЊА**

--

ПРЕДСЕДНИК ОПШТИНЕ / ГРАДОНАЧЕЛНИК

\_\_\_\_\_