

КОМЕСАРИЈАТ ЗА ИЗБЕГЛИЦЕ И МИГРАЦИЈЕ

Комисија за избор јединица локалне самоуправе Републике Србије за доделу средстава намењених пројектима усмереним ка јачању капацитета локалне јединица самоуправе за решавање проблема миграната који се налазе на њиховој територији, и то за активности на унапређењу капацитета јединица локалне самоуправе за планирање у области управљања миграцијама

Рок за пријаву: 23. новембар 2015. године

* Молимо да за попуњавање користите фонт Ариел 10

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

1. ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ПРИЈАВЕ:

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

Број рачуна – текући наменски трансфери од Републике Србије у корист нивоа општина

840-733 _____ - _____ са позивом на број 97 _____

ПИБ јединице локалне самоуправе

2. ПОДАЦИ О АКТИВНОСТИ И СРЕДСТВИМА:

Назив активности:				
Трајање активности:	Почетак активности:		Завршетак активности:	
Тражена средства:	дин:			
Сопствена средства:	дин:			

3. КРАТАК ОПИС ПРЕДВИЋЕНЕ АКТИВНОСТИ (ПЛАНИРАЊЕ И ИЗВОДЉИВОСТ)

--

4. НЕОПХОДНОСТ АКТИВНОСТИ У ЈЕДНИЦИ ЛОКАЛНЕ САМОУПРАВЕ

--

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

6. БРОЈ ПОТЕНЦИЈАЛНИХ КРАЈЊИХ КОРИСНИКА

7. ОДРЖИВОСТ АКТИВНОСТИ

8. ПРЕДВИЋЕНО ВРЕМЕ ЗА РЕАЛИЗАЦИЈУ АКТИВНОСТИ

Подактивности	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 / партнери	Учешће јединице локалне самоуправе

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

ПРЕДСЕДНИК ОПШТИНЕ / ГРАДОНАЧЕЛНИК
