**КОМЕСАРИЈАТ ЗА ИЗБЕГЛИЦЕ И МИГРАЦИЈЕ**

**Комисија за избор јединица локалне самоуправе у Републици Србији на територији**

**АП Косово и Метохија за доделу средстава намењених побољшању услова становања интерно расељених лица док су у расељеништву, а која живе на њиховој територији,**

**кроз доделу помоћи у грађевинском материјалу и опреми намењене за завршетак или адаптацију стамбеног објекта**

**Образац за пријављивање**

**Рок за пријаву: 18. октобар 2022. године**

**\* Приликом попуњавања овог обрасца користите податке и описе из Локалног акционог плана/другог стратешког документа**

**\* Тачке 3, 4, 5, 6 и 7 морају бити објашњене са минимум пет реченица.**

1. **ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ПРИЈАВЕ:**

|  |  |
| --- | --- |
| Назив јединице локалнесамоуправе: |  |
| Адреса: |  |
| Телефон/ факс: |  |
| Е-маил адреса: |  |

|  |
| --- |
| Број рачуна – текући наменски трансфери од Републике Србије у корист нивоа градова/општина, за уплату средстава опредељених за решавање проблема избеглица и интерно расељених лица  840-733\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_ са позивом на број 97 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ПИБ јединице локалне самоуправе | Матични број ЈЛС: |

1. **ПОДАЦИ О АКТИВНОСТИ И СРЕДСТВИМА:**

|  |  |
| --- | --- |
| Назив активности: |  |
| Трајање активности: | Почетакактивности: |  | Завршетакактивности: |  |
| **Тражена средства:** | дин: |  |
| **Сопствена средства:** | дин: |  |
| **Други извори****финансирања** | дин: |  |

1. **КРАТАК ОПИС ПРЕДВИЂЕНЕ АКТИВНОСТИ (ПЛАНИРАЊЕ И ИЗВОДЉИВОСТ)**
2. **НЕОПХОДНОСТ МЕРЕ, ОДНОСНО АКТИВНОСТИ У ЈЕДНИЦИ ЛОКАЛНЕ САМОУПРАВЕ**
3. **ДОСТУПНОСТ КРАЈЊИМ КОРИСНИЦИМА (МЕХАНИЗАМ РЕАЛИЗАЦИЈЕ – КРАТАК ОПИС РЕАЛИЗАЦИЈЕ АКТИВНОСТИ)**
4. **БРОЈ ПОТЕНЦИЈАЛНИХ КРАЈЊИХ КОРИСНИКА**
5. **ОДРЖИВОСТ МЕРЕ, ОДНОСНО АКТИВНОСТИ**
6. **ПРЕДВИЂЕНО ВРЕМЕ ЗА РЕАЛИЗАЦИЈУ АКТИВНОСТИ**

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

Прецизно навести подактивности и означити време реализације

1. **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 | Достављени подаци за базу трајних решења (уписати датум) |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |

1. **МОГУЋНОСТ ЈЕДИНИЦЕ ЛОКАЛНЕ САМОУПРАВЕ У ПОГЛЕДУ РЕАЛИЗАЦИЈЕ МЕРА, ОДНОСНО АКТИВНОСТИ У ОБЛАСТИ УПРАВЉАЊА МИГРАЦИЈАМА**

 ПРЕДСЕДНИК ОПШТИНЕ/ПРЕДСЕДНИК ПРИВРЕМЕНОГ ОРГАНА