**КОМЕСАРИЈАТ ЗА ИЗБЕГЛИЦЕ И МИГРАЦИЈЕ**

**Комисија** **за избор јединица локалне самоуправе у Републици Србији за расподелу средстава намењених за набавку хране за најугроженије породице повратника по основу споразума о реадмисији који живе на њиховој територији**

Образац за пријављивање

**Рок за пријаву: 23. септембар 2025. године**

**\* Молимо да за попуњавање користите фонт Ариел 10**

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/градских општина/градова, за уплату средстава опредељених за решавање проблема избеглица и интерно расељених лица    840-733\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_ са позивом на број 97 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| ПИБ јединице локалне самоуправе |  |

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Назив активности: | |  | | | | | |
| Трајање активности: | | Почетак  активности: | |  | Завршетак  активности: |  | |
| **Тражена средства:** | | дин: | |  | | | |
| Број породица за које се траже средства | |  | | | | | |

1. **НЕОПХОДНОСТ АКТИВНОСТИ У ЈЕДНИЦИ ЛОКАЛНЕ САМОУПРАВЕ** **(образложити због чега је баш ова активност неопходна ЈЛСу)**
2. **БРОЈ ПОТЕНЦИЈАЛНИХ КРАЈЊИХ КОРИСНИКА (навести број корисника који су исказали потребу за набавком хране)**
3. **ПРЕТХОДНО ИСКУСТВО ЈЕДИНИЦЕ ЛОКАЛНЕ САМОУПРАВЕ У ДОДЕЛИ ПАКЕТА ХРАНЕ**

Подаци о раније спроведеним активностима, закључно са 2024. годином

|  |  |
| --- | --- |
| Година | Број корисника којима је додељена помоћ у пакетима хране |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

ПРЕДСЕДНИК ОПШТИНЕ / ГРАДОНАЧЕЛНИК