**КОМЕСАРИЈАТ ЗА ИЗБЕГЛИЦЕ И МИГРАЦИЈЕ**

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

**АП Косово и Метохија за доделу средстава намењених за набавку и доделу робе и материјала за покретање, развој и унапређење доходовних активности у**

**пољопривредној, занатској, услужној илидругој области**

**за интерно расељена лица док су у расељеништву**

**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 локалне  самоуправе: |  |
| 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: | Почетак  активности: |  | Завршетак  активности: |  |
| **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