

APLIKACIJSKI OBRAZAC

Naziv mjesne zajednice	
Datum održavanja izbora za organe mjesne zajednice	
Predsjednik Vijeća MZ, kontakt telefon i e-mail	1. _____, 2. _____, 3. _____.
Članovi Vijeća MZ	
Da li su članovi Vijeća MZ izabrani u skladu sa Statutom MZ?	a) Da b) Ne
Aktivnosti MZ u prethodnoj godini:	a) Broj održanih sastanaka, _____, b) Broj održanih sportskih, kulturnih, vjerskih i dr. manifestacija, _____, c) Broj ekoloških i humanitarnih akcija _____. d) Broj realizovanih projekata finansiranih iz Budžeta Općine, Kantona , Federacije ili drugih međunarodnih organizacija _____.
ID broj mjesne zajednice	
Broj transakcijskog računa i naziv banke	
Podaci o stanovništvu MZ	a) Broj domaćinstava _____, b) Ukupan broj stanovnika (muškarci _____ žene _____), c) Broj stanovnika starosti od 1-25 godina _____, d) Broj stanovnika starosti preko 65 godina _____.
Iznos odobrenih sredstava iz Budžeta općine Gradačac u 2017. godini	
Da li je ispunjena obaveza pravdanja namjenskog utroška odobrenih sredstava	

U Gradačcu, _____ 2018. godine

Ovlašteno lice

M.P.

PROJEKTNI OBRAZAC

Naziv projekta:				
Oblast na koju se odnosi program/projekat:				
Koji problem u zajednici će se riješiti realizacijom projekta:				
Ciljna grupa na koju se program/projekat odnosi:				
Ciljevi programa/ projekta (šta se želi postići projektom):				
Broj ili procent stanovništva na koje utiču efekti realizacije projekta:				
Struktura stanovnika MZ koje utiču efekti realizacije projekta:	Žene	osobe sa invaliditetom	djeca	stari
Da li se realizacijom projekta rješava i problem susjednih MZ i na koji način?				
Dodatna pojašnjenja predloženog projekata po mišljenju aplikanta.				

Plan aktivnosti i vremenski okvir realizacije

<i>Aktivnosti</i>	<i>IX</i>	<i>X</i>	<i>XI</i>	<i>XII</i>	<i>De</i>
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					

Budžet projekta

Ukupni prihodi

R.B.	Vrsta prihoda	Iznos u KM
1.	Sredstva iz Budžeta Općine	
2.	Ostala budžetska sredstva (Kanton, FBiH)	
3.	Sredstva donatora, sponzora	
4.	Vlastita sredstva	
U K U P N O		

Ukupni rashodi

R.B.	Vrsta rashoda	Iznos u KM
1.	Projektni troškovi	
1.1.		
1.2.		
1.3.		
2.	Ostali materijalni i administrativni troškovi (do 20%)	
2.1.		
2.2.		
2.3.		
U K U P N O		

Način praćenja realizacije /programa/projekta:

U Gradačacu _____ 2018. godine

M.P.

Ovlašteno lice

PODACI O OSOBI KOJA ĆE REALIZOVATI PROJEKAT

Prezime i ime:	
Godina rođenja:	
Zanimanje:	
Stručna sprema:	
Dosadašnje iskustvo u realizaciji projektnih aktivnosti:	
Kontakt telefon:	
e-mail adresa:	

