****

Булевар краља Александра 77

11000 Београд

**ПРИЈАВНИ ФОРМУЛАР**

**ЗА ПОДНОШЕЊЕ ПРЕДЛОГА ПРОЈЕКАТА/ПРОГРАМА У ОБЛАСТИ УНАПРЕЂЕЊА БЕЗБЕДНОСТИ УЧЕНИКА У ШКОЛАМА**

**I ОПШТЕ ИНФОРМАЦИЈЕ О ШКОЛИ:**

|  |
| --- |
| **Назив школе**:  |
| Место: | Адреса: |
| Број телефона: | Фаx: |
| E- mail: | Web site: |
| **Директор школе**: |
| Број телефона: | E- mail: |
| **Контакт особа, задужена за праћење реализације активности**: |
| Број телефона: | E- mail: |

**II ОПИС ПРОЈЕКТА/ПРОГРАМА**

|  |
| --- |
| Неопходно је да ваш пројекат/програм испуњава један од следећих услова: - да пројекат/програм утиче на на подизање знања и вештина код деце и младих у вези са заштитом од злоупотребе психоактивних супстанци, заштитом од насиља, злостављања и занемаривања и других облика ризичног понашања- да пројекат/програм доприноси подизању знања и вештина код наставника и родитеља у области заштите деце од злоупотребе психоактивних супстанци, заштите од насиља, злостављања и занемаривања и других облика ризичног понашања |
| **Назив пројекта/програма** |  |

|  |
| --- |
| **Укратко опишите проблем у школи који желите да решите овим пројектом/програмом:** |
|  |

|  |
| --- |
| **Кратак опис пројекта/програма:**\*до 400 речи |
|  |

|  |
| --- |
| **Циљ/циљеви:**Циљ(еви) ваше акције треба да буду специфични, мерљиви, значајни за децу, родитеље, наставнике у школи. Такође, потребно је да циљеви Ваше акције буду реалистични и достижни у датом временском периоду. |
|  |
| **Циљне групе**  |
|  |

|  |
| --- |
| **III АКТИВНОСТИ**Описати активност, задужене особе, време реализације и остало релевантно за наведену активност (циљна група, планиран број учесника...)  |
| *АКТИВНОСТ 1:* |
| *АКТИВНОСТ 2:*  |
| *АКТИВНОСТ 3:* |

|  |
| --- |
| **ЕВАЛУАЦИЈА****Како ћете знати да је ваш пројекат/програм успешан?** **Које информације о постигнутим резултатима ћете прикупљати и на који начин?** |
|  |

|  |
| --- |
| **БУЏЕТ**За сваку активност/задатак наведите колико би коштало извођење и наведите за шта би се тачно новац користио. |
| ***АКТИВНОСТ/ЗАДАТАК*** | ***ОПИС ТРОШКА*** | ***ИЗНОС*** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| УКУПАН ДИНАРСКИ ИЗНОС СРЕДСТАВА  |  |
| ПЕРИОД РЕАЛИЗАЦИЈЕ АКЦИЈЕ (датуми «од – до» ) |  |

|  |
| --- |
|  **ИЗЈАВА ПОДНОСИОЦА ПРИЈАВЕ** |

Ја, доле потписана/и, одговорна/ан за пројекат испред основне школе подносиоца пријаве, потврђујем:

1. да су тачне све информације и подаци који су изнети у овој пријави;
2. да подносилац пријаве поседује професионалну способност и потребне квалификације неопходне за реализацију пројекта;
3. свестан/на сам да двоструко финансирање пројекта или истих пројектних активности није дозвољено и изјављујем да ћу наручиоца обавестити о свим додатним финансирањима од стране било ког донатора.

|  |  |
| --- | --- |
| Назив школе: |  |
| Име и презиме овлашћеног лица и његова функција: |  |
| Датум и место: |  |
| Потпис и печат: |  |