

РЕПУБЛИКА СРБИЈА
ОПШТИНА ЛЕБАНЕ
Лебане, Цара Душана 116

**КОМИСИЈА ЗА СПРОВОЂЕЊЕ ПОСТУПКА КОНКУРСА ЗА ФИНАНСИРАЊЕ И
СУФИНАНСИРАЊЕ ПРОГРАМА И ПРОЈЕКТА ЦРКАВА И ВЕРСКИХ
ЗАЈЕДНИЦА ИЗ БУЏЕТА ОПШТИНЕ ЛЕБАНЕ**

ПРИЈАВНИ ОБРАЗАЦ

Евиденциони број*:	
Датум пријема пријаве*:	
Напомена*:	

(* - попуњава Комисија)

ПРИЈАВА НА КОНКУРС	
Назив организације - подносиоца предлога пројекта/програма:	
Скраћени назив (уколико постоји)	
Назив пројекта:	
Укупан буџет пројекта:	
Износ који се тражи из буџета општине:	

Подаци о подносиоцу пријаве (подносиоцу предлога пројекта/програма):	
Адреса подносиоца предлога пројекта/ програма:	
Телефон, факс:	
Е-mail адреса:	
Web сајт:	
Број рачуна код Управе за трезор:	

Матични број:	
ПИБ:	
Име, презиме и функција подносиоца пријаве, тел. за контакт:	
Име, презиме, функција особе овлашћене за заступање и представљање	

(попунити искључиво на рачунару)

ЗАКОНСКИ ЗАСТУПНИК

У Лебану, _____ . године

М.П.

(својеручни потпис заступника)