**ОБРАЗАЦ ПРИЈАВЕ**

(попуњава се електронски)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Јединица локалне самоуправе |  |
|  | Адреса и поштански број |  |
|  | Матични број  |  |
|  | Порески идентификациони број ПИБ |  |
|  | Број подрачуна за текуће наменске трансфере у ужем смислу од Републике нижем нивоу власти, са позивом на број |  |
|  | Име и презиме градоначелника/ председника општине |  |
|  | Контакт особа запослена у јединици локалне самоуправе, задужена за све информације поводом пријаве на Јавни конкурс |  |
|  | Телефон и мејл адреса контакт особе |  |
|  | Број села на територији јединице локалне самоуправе |  |
|  | Број села којима ће бити обезбеђен превоз минибусем на територији јединице локалне самоуправе |  |
|  | Називи села са територије јединице локалне самоуправе којима ће бити обезбеђен превоз до градског/општинског седишта |  |
|  | Удаљеност села (у километрима) којима ће бити обезбеђен превоз до градског/општинског седишта |  |
|  | Да ли јединица локалне самоуправе већ организује превоз из наведених села у градска/општинска седишта и ако организује, навести број линија/возила |  |
|  | Да ли јединица локалне самоуправе финансијски учествује у куповини предметног возила?  | ДА/НЕ(заокружити одговор) |

|  |
| --- |
| СРЕДСТВА ЗА РЕАЛИЗАЦИЈУ ПРОЈЕКТА |
| Средства која обезбеђује Министарство за бригу о селу (са ПДВ-ом): |  |
| Средства која улаже јединица локалне самоуправе (са ПДВ-ом): |  |
| Укупна вредност пројекта (са ПДВ-ом): |  |

|  |
| --- |
| ИЗЈАВА И САГЛАСНОСТ ГРАДОНАЧЕЛНИКА/ПРЕДСЕДНИКА ОПШТИНЕ |
| Под кривичном и материјалном одговорношћу изјављујем следеће:* да ће јединица локалне самоуправе обезбедити возача одговарајуће категорије за управљање возилом;
* да ће јединица локалне самоуправе обезбедити одржавање возила (регистрација, сервис и др.);
* да јединица локалне самоуправе у претходне три године није за исте намене користила подстицајна средства која потичу из буџета Републике Србије или буџета АП Војводине;
* да су сви подаци наведени у овом обрасцу пријаве тачни и истинити.

Својим потписом, дајем сагласност за коришћење датих података током поступка спровођења Јавног конкурса.Датум: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Потпис градоначелника/председника општине  |