ОБРАЗАЦ А

ПРОФИЛ ПРИЈАВЕ

Овај формулар подразумева основне информације о предлагачу и пројкту, укључујући потпис овлашћеног представника. Насловна страница је корица пријаве и мора бити у потпуности попуњена.

|  |
| --- |
| **ИНФОРМАЦИЈЕ О ПРЕДЛАГАЧУ** |
| **1) НАЗИВ УДРУЖЕЊА:** |       |
| 1. **ПОШТАНСКА АДРЕСА:**

(Подразумева – улицу, град и поштански број) | 1. **ФИЗИЧКА АДРЕСА:**

(Подразумева – улицу, град и поштански број) |
|  |  |  |
| 1. **ОБЛАСТ ПРУЖАЊА УСЛУГА (ОПУ)** Означите одговарајући квадрат поред области пружања услуга за коју подносите пријаву. *Само једна по пријави*
 |
|  | [ ]  | **КОМПОНЕНТА а –** Превентивне услуге за МСМ популацију |
| [ ]  | **КОМПОНЕНТА б** – Превентивне услуге за сексуалне раднике-це |
| [ ] [ ]  | **КОМПОНЕНТА в** – Превентивне услуге за интравенозне кориснике-це психоактивних супстанци**КОМПОНЕНТА г --** Парњачка подршка особама које живе са ХИВ инфекцијом |
| **5) ПЕРИОД УГОВОРА:** | **Датум почетка:**  | **Датум завршетка:**  |
| **6) ГРАДОВИ ОБУХВАЋЕНИ ПРОЈЕКТОМ:** |
|  |  |
| **7) ИЗНОС ТРАЖЕНИХ СРЕДСТАВА ЗА ПРВУ ГОДИНУ:**  |
| **8) ОДГОВОРНО ЛИЦЕ ПРОЈЕКТА** | 1. **САРАДНИК ЗА ФИНАНСИЈЕ**
 |
| **Име:** **Позиција****Тел.:** **Факс:** **Email:**  | **Име:** **Позиција:****Тел.:** **Факс:** **Email:**  |
| Чињенице које сам наве-о/ла у овој пријави су истините. Схватам да је истинитост овде наведених чињеница, као и даља усаглашеност са овим захтевима, предуслов за потписивање уговора. Управно тело предлагача је уредно одобрило овај документ и ја (долепотписан-/а) сам овлашћен да представљам предлагача. |
| **10) ОВЛАШЋЕНИ ПРЕДСТАВНИК** (Види инструкције) | 1. **ПОТПИС ОВЛАШЋЕНОГ ПРЕДСТАВНИКА**
 |
| **Име:****Позиција :****Телефон:****Факс:** **Email:**  |  |
| 1. **ДАТУМ**
 |