

Prijavnica Movements across borders (MAB)

Naziv projekta	
Traženi iznos od SHL-a (u KM)	
Vremenski period trajanja projekta	
Mjesta realizacije projekta	
Datum prijave projekta	
INFORMACIJE O NOSITELJU PROJEKTA / ORGANIZACIJE (organizacija iz BiH)	
Ime organizacije/ neformalne grupe	
Adresa i grad	
Telefon, e-mail, web	
ID broj organizacije	
Reistarski broj organizacije	
Kratki opis organizacije	
Odgovorna osoba (koordinator/ica projekta)	
Ime i prezime	
Datum rođenja i JMBG	
Adresa i grad	
Broj mobitela	
E-mail	
Bankovni podaci (popunjavaju samo organizacija iz BiH)	
Nositelj/ica računa (pravno lice)	
Naziv banke i adresa	
Broj računa	
Ime potpisnika/ce računa	
INFORMACIJE O PARTNERU PROJEKTA / ORGANIZACIJE (organizacija iz Srbije)	
Ime organizacije/ neformalne grupe	
Adresa i grad	
Telefon, e-mail, web	
Matični broj organizacije	
Registarski broj organizacije	
Kratki opis organizacije	
Odgovorna osoba (koordinator/ica projekta)	
Ime i prezime	
Datum rođenja i JMBG	
Adresa i grad stanovanja	
Broj mobitela	
E-mail	

SAŽETAK PROJEKTA *(maksimalno jedna stranica)*

Navedite ciljeve koje želite postići realizacijom vašeg projekta?

Pozadina i potreba projekta

(opišite probleme koje želite riješiti ovim projektom, kao i važnosti i društvenu potrebu ovakvog projekta)

Ciljna skupina *(Opišite ukratko na koga želite utjecati ovim projektom; na koliko pojedinaca želite utjecati direktno, a na koliko indirektno?)*

Vremenski period realizacije *(pripreme i implementacije). Projekt može maksimalno trajati 8 mjeseci.*

Nabrojite aktivnosti koje obuhvata vaš projekat?

Vremenski pregled aktivnosti (realizacija projekta može maksimalno trajati 8 mjeseci)

Naziv aktivnosti	1	2	3	4	5	6	7	8

Navedite očekivane rezultate vaših projektnih aktivnosti

(rezultati trebaju biti mjerljivi i vidljivi, npr. broj individualnih sudionika, broj medijskih objava, itd.)

Koordinacija projekta (opišite ulogu partnera u realizaciji projekta, raspodjelu odgovornosti, načine komuniciranja...)

Navedite promjenu u lokalnoj zajednici koju očekujete da će se desiti realizacijom projekta

Na koji način planirate uključiti lokalnu zajednicu u realizaciju projekta?

Da li ste do sada imali kontakt sa SHL-om? (ako da, na koji način) DA NE

Imate li napomenu za SHL komisiju koja vrši odabir projektnih prijedloga?

PLANIRANI BUDŽET (maksimalni budžet po projektom prijedlogu je 5000 KM)

I faza (aktivnosti u BiH)			
Predmet	Količina	Cijena po jedinici	Ukupno (u KM)
TOTAL I faza (aktivnosti u BiH)			
II faza (aktivnosti u Srbiji)			
TOTAL II faza (aktivnosti u Srbiji)			
TRAŽENI IZNOS OD SHL-a:			

Mišljenje SHL komisije o projektom prijedlogu (popunjava SHL komisija)

Popunjenu prijavu pošaljite na e-mail: mab@shl.ba