**Образац 4**



ЈАВНИ ПОЗИВ

ЗА СУФИНАНСИРАЊЕ ПРОГРАМА / ПРОЈЕКАТА УДРУЖЕЊА **У ОБЛАСТИ СОЦИЈАЛНЕ И ЗДРАВСТВЕНЕ ЗАШТИТЕ**

**ПРИЛОГ 4 – НАРАТИВНИ БУЏЕТ**

|  |
| --- |
| **НАРАТИВНИ БУЏЕТ** |
| **Подносилац програма/пројекта** |  |
| **Назив програма/пројекта** |  |
| **Трајање програма у месецима** |  |
| **Износ који се тражи од града Сомбора** |  |
| **Укупни трошкови програма** |  |

У табели у продужетку наведене су буџетске линије. У пољима испод сваке од њих треба **детаљно** **образложити све** **трошкове** који припадају тој линији, при чему их треба наводити у складу са њиховим редоследом у табеларном буџету. Ако имате потребе, у последњем пољу наведите напомене и коментаре у вези са трошковима програма/пројекта.

|  |
| --- |
| **1. ЉУДСКИ РЕСУРСИ** |
|  |

|  |
| --- |
| **2. ПУТНИ ТРОШКОВИ - ПРЕВОЗ** |
|  |

|  |
| --- |
| **3. ТРОШКОВИ НАБАВКЕ ОПРЕМЕ** |
|  |

|  |
| --- |
| **4. ЛОКАЛНА КАНЦЕЛАРИЈА/ТРОШКОВИ ПРОГРАМА** |
|  |

|  |
| --- |
| **5. ОСТАЛИ ТРОШКОВИ, УСЛУГЕ** |
|  |

|  |
| --- |
| **НАПОМЕНЕ И КОМЕНТАРИ:** |
|  |

**Потпис и печат овлашћеног лица:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**