

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЈЕВА		Е-УПР - ИБ			Република Српска			
НАЗИВ НВО:					ГРАД ПРИЈЕДОР ГРАДОНАЧЕЛНИК ГРАДСКА УПРАВА			
ЈМБ / ЈИБ:				ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА ДРУШТВЕНЕ ДЈЕЛАТНОСТИ				
БРОЈ ЛИЧНЕ КАРТЕ ФИЗИЧКОГ ИЛИ ОВЛ. ЛИЦА (издата од):				ПРИЈЕМНИ ШТАМБИЉ				
КОНТАКТ АДРЕСА:				ГРАДСКА УПРАВА ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА ДРУШТВЕНЕ ДЈЕЛАТНОСТИ				
Е-MAIL:				ПРИМЉЕНО:				
КОНТАКТ ТЕЛЕФОН:				ОРГ.ЈЕД.	БРОЈ	ПРИЛОГ	ВРИЈЕДНОСТ	

ИЗВЈЕШТАЈ МОНИТОРИНГ ТИМА

НАЗИВ НВО-а:	
Назив пројекта:	

Датум почетка имплементације:		Датум завршетка имплементације:	
Укупан буџет:	Суфинансирање:		
Пребачена средства: _____ КМ	Број транши: _____	Утрошена средства: _____ КМ	

Општи дио упитника

1.	Да ли постоји сва релевантна документација (да ли је уредно архивирана)?	ДА <input type="checkbox"/>	НЕ <input type="checkbox"/>
2.	Да ли постоје рачуни о трошковима?	ДА <input type="checkbox"/>	НЕ <input type="checkbox"/>
3.	Да ли је пројекат реализован у цјелини?	ДА <input type="checkbox"/>	НЕ <input type="checkbox"/>
4.	Напомена	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	

Представник НВО:




_____ (Име и презиме) _____ (потпис) _____ (датум)

Чланови мониторинг тима:

_____ (Име и презиме) _____ (потпис) _____ (датум)

_____ (Име и презиме) _____ (потпис) _____ (датум)

_____ (Име и презиме) _____ (потпис) _____ (датум)

PODNOŠILAC ZAHTJEVA		E-UPR - IB	 Republika Srpska GRAD PRIJEDOR GRADONAČELNIK GRADSKA UPRAVA ODJELJENJE ZA DRUŠTVENE DJELATNOSTI PRIJEMNI ŠTAMBIJ	 							
NAZIV NVO:											
JMB / JIB:											
BROJ LIČNE KARTE FIZIČKOG ILI OVL. LICA (izdata od):											
KONTAKT ADRESA:											
E-MAIL:											
KONTAKT TELEFON:											
			<div style="border: 1px solid purple; padding: 5px; text-align: center;"> GRADSKA UPRAVA ODJELJENJE ZA DRUŠTVENE DJELATNOSTI </div> PRIMLJENO: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 25%;">ORG.JED.</th> <th style="width: 25%;">BROJ</th> <th style="width: 25%;">PRILOG</th> <th style="width: 25%;">VRIJEDNOST</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	ORG.JED.	BROJ	PRILOG	VRIJEDNOST				
ORG.JED.	BROJ	PRILOG	VRIJEDNOST								

IZVJEŠTAJ MONITORING TIMA

NAZIV NVO-a:	
Naziv projekta:	

Datum početka implementacije:		Datum završetka implementacije:	
Ukupan budžet:		Sufinansiranje:	
Prebačena sredstva: _____ KM	Broj tranši: _____	Utrošena sredstva: _____ KM	

Opšti dio upitnika

1.	Da li postoji sva relevantna dokumentacija (da li je uredno arhivirana)?	DA <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>
2.	Da li postoje računi o troškovima?	DA <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>
3.	Da li je projekat realizovan u cjelini?	DA <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>
4.	Napomena	_____ _____ _____ _____	

Predstavnik NVO:

_____ (Ime i prezime) _____ (potpis) _____ (datum)

Članovi monitoring tima:

_____ (Ime i prezime) _____ (potpis) _____ (datum)

_____ (Ime i prezime) _____ (potpis) _____ (datum)

_____ (Ime i prezime) _____ (potpis) _____ (datum)