*Popunjavati isključivo elektronski*

**Aneks 6**

**Informacije o partneru (*u slučaju partnerstva*)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | |
| 1. | Pun naziv organizacije civilnog društva (OCD) ili jedinice lokalne samouprave (JLS) ili registrovane advokatske kancelarije |  | |
| 2. | Adresa |  | |
| Kontakt detalji |  | |
| Odgovorna osoba |  | |
| 3. | Datum registracije (datum, broj) |  | |
| SAMO ZA OCD kao partnera | | | |
| 4. | Statut  *(ključne odredbe, dostaviti kopiju)* |  | |
| OCD misija |  | |
| OCD ciljevi |  | |
| OCD organizaciona struktura |  | |
| 5. | Broj angažovanih na puno/nepuno radno vreme, sa kratkim opisom zaduženja |  | |
| Broj volontera |  | |
| 6. | Približni godišnji prihod *(podneti godišnje bankarske izveštaje iz poslednje dve godine)* |  | |
| Izlistati glavne donatore, sa referencama i kontakt listom |  | |
|  | |
|  | |
|  | |
| 7. | Pregled pet velikih projekata u poslednjih pet godina, sa relevantnim podacima *(donator, predmet, vrednost, trajanje, rezultati, referentna informacija)* | i |  |
| ii |  |
| iii |  |
| iv |  |
| v |  |
| 8. | Ključna postignuća  *(Koji su glavni uspesi)* |  | |
| 9. | Dodatna informaciju koju smatrate relevantnom: | | |

Ime i prezime ovlašćenog lica:

Funkcija:

Potpis ovlašćenog lica

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_