|  |  |
| --- | --- |
| **ПРЕГЛЕД ПРЕДЛОГА ПРОГРАМА** | |
| Молимо Вас да страницу прегледа предлога програма попуните користећи информације које сте претходно навели у Обрасцу 1. | |
| Назив предлога програма |  |
| Подносилац предлога програма |  |
| Локација предлога програма |  |
| Кратак опис предлога програма |  |
| Циљне групе  Директни и индиректни корисници |  |
| Сврха предложеног програма |  |
| Трајање предложеног програма |  |
| Укупна финансијска средства затражена од ГО Стари град |  |
| Координатор предлога програма (име, презиме, мобилни телефон и e-mail) |  |