|  |
| --- |
| **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 групеДиректни 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) |  |