

UPUTSTVO ZA POPUNJAVANJE FORMULARA
APPLICATION FOR FEDERAL ASSISTANCE - SF-424

1. Oznaciti: Application
2. Oznaciti: New
- 3 – 7. Ostaviti prazno
- 8.a. Upisati zvanični naziv organizacije, pod kojim je registrovana, odnosno na koji ima otvoren bankovni račun. Ukoliko organizacija ima DUNS broj ili je registrovana u SAM sistemu, unijeti naziv pod kojim je registrovana.

Napomena: ne prevoditi naziv organizacije na engleski jezik, osim ako ona nije tako i registrovana.

- 8.b. Upisati broj : 44-4444444
- 8.c. Upisati DUNS broj organizacije
- 8.d. Upisati adresu:
 - Street 1: ulica I broj
 - City: grad
 - Country: Bosnia and Herzegovina
 - ZIP/ Postal Code: postanski broj

Ostala podatke za adresu nije neophodno popunjavati

- 8.e. Ostaviti prazno
- 8.f. Upisati podatke kontakt osobe (predstavnik organizacije):
 - First Name:
 - Last Name:
 - Telephone Number:
 - Email:

Kao kontakt navesti osobu koja će biti zadužena za implementaciju projekta, odnosno koja je upoznata sa projektom I sadržajem aplikacije.

9. U poljima Type of Applicant 1-3: Select Applicant Type od ponudjenih opcija odabrati najviše tri organizaciona tipa koja se odnose na datu organizaciju.
10. Upisati: U.S. Embassy Sarajevo
11. Catalog of Federal Domestic Assistance Number: 19.900
CFDA Title: AEECA funded Public Diplomacy Grants
12. Funding Opportunity Number: ostaviti prazno
Title: Upisati naziv poziva na koji se aplicira
- 13-14 Ostaviti prazno
15. Upisati naziv projekta. Ukoliko se iz samog naziva ne može naslutiti sadržaj ili svrha projekta, navesti sažetak u par dodatnih rečenica.
- 16.a – b. Upisati: 00-000 (u oba polja)
- 17.a – b. Upisati planirani datum početka, odnosno završetka projekta
- 18.a – g. Unijeti zbirni budžet projekta:
- a. traženi iznos granta, koji bi se finansirao sredstvima Ambasade
 - b. eventualni iznos sufinansiranja (cost sharing) koji bi bio obezbijedjen iz sredstava aplikanta
 - c. eventualni iznos sufinansiranja koji bi bio obezbijedjen iz sredstava državnih institucija (takodje entitetskih)
 - d. eventualni iznos sufinansiranja koji bi bio obezbijedjen iz sredstava lokalne zajednice (uključujući kantone, opštine i mjesne zajednice)
 - e. eventualni iznos sufinansiranja koji bi bio obezbijedjen iz nekih drugih izvora (npr. drugi donatori)
 - f. eventualni planirani prihodi od aktivnosti u sklopu projekta (najcesce 0)
 - g. ukupan budžet projekta (zbir stavki od a-f)
19. Oznaciti c.
20. Oznaciti: No
21. Oznaciti: I agree

Authorized representative: Upisati podatke ovlaštenog predstavnika organizacije, odnosno osobe koja je ovlaštena da u ime organizacije potpisuje zvanične dokumente, tj. potpisnika granta:

- First Name:

- Last Name:
- Title: navesti poziciju koju osoba ima u organizaciji
- Telephone Number:
- Email:
- Signature of Authorized Representative: potpis ovlastene osobe
- Date Signed: datum slanja finalne verzije aplikacije za konkurs

Skeniran potpisan dokument poslati elektronskom postom na email adresu navedenu u pozivu za slanje aplikacija.