



Obrazac 3. - Upisni list

Općina Novi Grad Sarajevo
Služba _____
Pomoćnik općinskog načelnika:

UPISNI LIST

Podaci o udruženju					
Naziv i skraćeni naziv omladinskog udruženja					
Adresa i mjesto udruženja koje se upisuje u spisak					
Sjedište udruženja koje se upisuje u spisak					
Broj i datum zahtjeva upisa u spisak					
Redni broj zahtjeva		Upisni broj		Datum upisa	
Kontakti	Telefon				
	GSM				
	E-mail				
Datum osnivanja udruženja					
Naziv nadležnog organa kod koga je registrovano omladinsko udruženje					
Broj i datum akta o upisu omladinskog udruženja u registar udruženja					
Jedinstveni identifikacioni broj omladinskog udruženja					
1.Ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje i predstavljanje	Kontakti	Telefon			
		GSM			
		E-mail			
2.Ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje i predstavljanje	Kontakti	Telefon			
		GSM			
		E-mail			
Broj članova upravnog odbora omladinskog udruženja		Broj članova upravnog odbora omladinskog udruženja od 15 do 30 godina starosti			
Broj članova skupštine omladinskog udruženja		Broj članova skupštine omladinskog udruženja od 15 do 30 godina starosti			
Područje djelovanja omladinskog udruženja					
Ciljevi osnivanja omladinskog udruženja					
Članstvo u asocijacijama omladinskih ili drugih udruženja					
Napomena					

Ispunjavanje uvjeta za dodjelu statusa omladinskog udruženja

1. Čine li članstvo i organe upravljanja omladinskog udruženja dvije trećine mladih? DA NE

2. Jesu li aktivnosti omladinskog udruženja većinom usmjerene na mlade? DA NE

3. Odnose li se statutarne djelatnosti udruženja uglavnom na mlade? DA NE

Udruženje _____ ispunjava zakonske kriterije za dobijanje statusa omladinskog udruženja.

ili

Udruženje _____ ne ispunjava zakonske kriterije za dobijanje statusa omladinskog udruženja.

- Od udruženja zatražena dopuna dokumentacije? DA NE

Obradio/la: _____

(potpis)

Kontrolisao/la: _____

(potpis)

Po ovlaštenju Općinskog načelnika
Pomoćnik općinskog načelnika

(potpis)