# **OBRAZAC ZA ŽALBU ZA GRANTOVE KCSF**

(Nakon popunjavanja obrasca, sačuvajte ga kao PDF dokument. Celokupni obrazac za žalbu ne sme biti duži od dve stranice)

|  |  |
| --- | --- |
| **PODACI O PODNOSIOCU PRIJAVE** | |
| **PODNOSILAC** (pun naziv organizacije/inicijative) |  |
| **PROGRAM I INSTRUMENT** (za koji program i instrument KCSF-a ste se prijavili za grantove) |  |
| **OSOBA KOJE PODNOSI PRITUŽBU** (puno ime i pozicija) |  |
| **KONTAKT INFORMACIJE** (e-mail/  e-pošta i broj telefona) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **PODACI O ŽALBI** | |
| **NEDOSTAJUĆI DOKUMENT** (nabrojte puno ime dokumenta za koji smatrate da je izostavljen iz procesa evaluacije, što je rezultiralo nižim rezultatom u određenoj kategoriji ili ukupno, i navedite kratak opis njegovog sadržaja) |  |
| **VRSTA DOKUMENTA**  (označite odgovarajući kutiju koji opisuje vrstu odgovarajućeg dokumenta) | ☐ DOKUMENT O ISPRAVNOSTI (sertifikati, statut, revizorski izveštaji, itd.)  ☐ OPIS PROGRAMA (organizacijska strategija, poseban deo obrazca projave, itd.)  ☐ BUDŽET (obrazac budžeta, opravdanje budžeta, izvori finansiranja)  ☐ ANEKSI/ PRILOZI (logički okvir, plan aktivnosti, itd.)  ☐ OSTALO (navedite: \_\_\_\_) |
| **OSNOVE ZA ŽALBU**  (predstavite svoje mišljenje o tome kako je potencijalno neuzimanje u obzir navedenog dokumenta uticalo na evaluaciju i ocenjivanje vaše prijave) |  |
| **DATUM PODNOŠENJA ŽALBE** (dd/mm/gggg) |  |