OPĆINA KRIŽ

**JAVNI NATJEČAJ**

za dodjelu financijske potpore udrugama iz područja zdravstva, socijale i preventive od interesa za Općinu Križ u 2017. godini

Opisni obrazac za prijavu prijedloga programa/projekta

Datum objave: 20.02.2017.

Rok za podnošenje prijava: 22.03.2017.

**Molimo Vas da prije ispunjavanja Obrasca pažljivo pročitate Upute za prijavu na Javni natječaj za dodjelu financijske potpore udrugama iz područja zdravstva, socijale i preventive od interesa za Općinu Križ u 2017. godini**

Obrazac popunite pažljivo i što je moguće jasnije da bi se mogla napraviti procjena kvalitete prijedloga programa/projekta. Budite precizni i navedite dovoljno detalja koji će omogućiti jasnoću prijedloga.

**Molimo da obrazac popunite korištenjem računala!**

**Naziv programa/projekta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Naziv prijavitelja programa/projekta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| **I.** | **OPĆI PODACI O PRIJAVITELJU PROGRAMA/PROJEKTA I PARTNERIMA** |
|  | **OSNOVNI PODACI O UDRUZI – PRIJAVITELJU PROGRAMA/PROJEKTA I PARTNERIMA** |
| 1. | Naziv udruge |  |
| 2. | Adresa *(ulica i broj)* |  |
| 3. | Poštanski broj i sjedište |  | 4. | Županija |  |
| 5. | Ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje, adresa e-pošte i dužnost koju obavlja *(npr. predsjednik/-ca, direktor/-ica)* |  |
| 6. | Telefon |  | 7. | Mobitel |  |
| 8. | Telefaks |  |
| 9.  | Adresa e-pošte |  |
| 10. | Internetska stranica |  |
| 11. | Godina osnutka |  |
| 12.  | Datum i godina upisa u matični registar |  | 13. | Registarski broj |  |
| 14. | Registrirana pri (naziv registracijskog tijela) |  |
| 15. | Broj žiro-računa i naziv banke (IBAN) |  |
| 16. | OIB *(osobni identifikacijski broj)* |  |
| 17. | RNO *(broj u Registru neprofitnih organizacija)* |  |
| 18. | Ciljevi osnivanja, sukladno Statutu |  |
| 19. | Svrha i područje djelovanja |  |
| 20. | Djelatnost(i) udruge, sukladno Statutu |  |
| 21. | Ukupan broj *(upisati broj)* | članova |  |
| volontera |  |
| 22. | Broj zaposlenih na dan prijave projekta/programa *(upisati broj)* | na određeno |  | na neodređeno |  |
| 23. | Ukupno ostvareni prihod udruge u 2016. godini *(upišite iznos)* |  |
| 24. | Podaci o prostoru u kojem udruga djeluje |
| a) | vlastiti prostor *(upisati veličinu u m2)* |  |
| b) | iznajmljeni prostor *(upisati veličinu u m2)* |  |
| c) | prostor općine/grada/županije/RH *(upisati veličinu u m2 i iznos mjesečnog najma)* |  |
| 25. | Broj ukupno odobrenih bespovratnih potpora u 2016. godini |  |
| 26. | Broj partnerstva u koja je udruga uključena na provedbi projekata/programa u trenutku prijave na ovaj natječaj |  |
| 27. | Prepoznatljivost prijavitelja (i partnera ako je primjenjivo) kroz financirane programa/projekta u posljednje dvije godine.*(molimo navedite nazive programa/projekta i tijela državne uprave, odnosno jedinica lokalne i područne (regionalne) samouprave koji su vam odobrili bespovratne potpore u 2015. i 2016. godini)* |
|  |  |
| 28. | Navedite podatke o partnerskoj organizaciji ukoliko se program/projekt prijavljuje u partnerstvu: (po potrebi dodajte nove retke) |
|  | **1. PARTNERSKA ORGANIZACIJA** *(po potrebi dodati podatke za više partnera)* |
|  | Naziv organizacije: |  |
|  | Adresa (ulica i broj): |  |
|  | Grad: |  |
|  | Županija: |  |
|  | Ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje i dužnost koju obavlja: |  |
|  | Telefon: |  |
|  | Mobitel: |  |
|  | Telefaks: |  |
|  | Adresa e-pošte: |  |
|  | Internetska stranica: |  |
|  | Godina osnutka: |  |
|  | Registarski broj: |  |
|  | Registrirana pri |  |
|  | Djelatnost organizacije |  |
|  | Ukupno ostvareni prihod u godini koja prethodi godini raspisivanja poziva |  |
|  | Broj zaposlenih |  |
|  | Broj odobrenih bespovratnih potpora u godini koja prethodi godini raspisivanja poziva |  |
|  | Organizacija djeluje u *(označiti)* |  |
|  | a) vlastitom prostoru |  |
|  | b) iznajmljenom prostoru |  |
|  | c) prostoru općine/grada/županije/RH |  |
|  | OIB *(osobni identifikacijski broj)* |  |
|  | RNO*(broj u Registru neprofitnih organizacija)* |  |
| **II.** | **PODACI O PROGRAMU/ PROJEKTU** |
| 1. | Naziv programa/projekta: |
|  |
|  |  |
|  |
| 2. | Sažetak programa/projekta (ukratko predstavite osnovne informacije o programu/projektu u najviše 100 riječi) |
|  |
| 3. | Predviđeno trajanje provedbe programa/projekta u mjesecima: |
|  |
| 4. | Zemljopisno područje provedbe programa/projekta *(označite i/ili dopišite po potrebi)* |
|  |  | područje cijele Republike Hrvatske |
|  |  | na razini županije (upišite jednu ili više županija u kojima se provodi program/projekt) |
|  |  | na razini jedne ili više jedinice lokalne samouprave (općina/grad) |
| 5. | Ukupan iznos potreban za provedbu programa/projekta: |  |
| 5.1. | Iznos koji se traži od {davatelja financijskih sredstava} *(do \_\_% ukupne* vrijednosti programa/projekta) |  |
| 5.2. | Je li za provedbu zatražen ili osiguran iznos iz javnih izvora *(tijela državne uprave i/ili jedinice lokalne i područne (regionalne) samouprave, iz fondova Europske unije ili od drugih donatora za provedbu ovog programa/projekta (navesti ukupne iznose za prijavitelje i partnere ako ih imaju i dodati potrebne retke u obrascu)* |
|  | Da. |  | Ne. |  |
|  | Ako je odgovor na prethodno pitanje da, navesti koliko je sredstava traženo, a koliko odobreno od pojedinog davatelja financijskih sredstava (dodati nove retke po potrebi): |
|  | Od koga zatraženo: |  | Iznos zatraženih sredstava: |  |
|  | Od koga dobiveno: |  | Iznos odobrenih sredstava: |  |
| 6. | Opis problema (na najviše pola stranice iznesite analizu problema, odnosno potrebe za provedbom programa/projekta) |
|  |
| 7. | Navedite i opišite ciljeve koji se namjeravaju ostvariti provedbom predloženog programa/projekta. |
|  |
| 8. | Ciljane skupine / korisnici programa/projekta (na najviše pola stranice navedite i opišite ciljane skupine/korisnike – na koga izravno utječu projektne aktivnosti, njihov broj i struktura) |
|  |
| 9. | Rezultati programa/projekta (na najviše pola stranice opišite mjerljive rezultate koje očekujete po završetku provođenja vašeg programa/projekta) |
|  |
| 10. | Opišite glavne aktivnosti koje ćete provoditi, očekivane rezultate, vremensko razdoblje provedbe te koje ćete metode primijeniti u provedbi programa/projekta *(po potrebi proširite tablicu)*. |
|  | Aktivnost | Očekivani rezultati | Mjesto provedbe | Vrijeme provedbe |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |
| 11. | Odgovorne osobe za provedbu programa/projekta |
|  | Voditeljica / voditelj (upisati ime, prezime i ukratko iskustva) |  |
| 12. | Broj volontera koji sudjeluju u provedbi *(navedite broj volontera i broj predviđenih volonterskih sati u programu/projektu)* |  |
| 13. | Broj zaposlenih osoba koje sudjeluju u provedbi programa/projekta(navesti za sve organizacije) |  |
| 14. | Vanjski/e stručni/e suradnici/ce koji/e sudjeluju u provedbi programa/projekta *(upisati ime, prezime i područje stručnog djelovanja)* |  |
| 15. | Kratak opis iskustava, postignuća i sposobnosti organizacije - prijavitelja da samostalno ili u suradnji s partnerskim organizacijama (ako je primjenjivo) provede predloženi program/projekt *(na najviše pola stranice navedite prijašnje i sadašnje aktivnosti/projekte/programe koje organizacija prijavitelj i partneri provode, koji utjecaj u području relevantnom za ovaj natječaj imaju aktivnosti organizacija prijavitelja i partnera, s kim organizacije prijavitelja i partnera surađuju u provedbi svojih aktivnosti, tko je do sada financirao/donirao/sponzorirao aktivnosti organizacija).* |
|  |
| 16. | Opišite ulogu/doprinos partnerske organizacije u provedbi programa/projekta. |
|  |
| 17. | Opišite na koji način planirate uključiti građane i građanke u aktivnosti programa/projekta te informirati širu javnost o tijeku provedbe i rezultatima programa/projekta. |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Ime i prezime voditelja/voditeljice programa/projekta*****(u udruzi – prijavitelju)*** |  | **Ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje** ***(u udruzi – prijavitelju)*** |

**MP**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Potpis** |  | **Potpis**  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **U** |  | **,** |  | **2017.** |