**OBRAZAC PRIJAVE PROGRAMA/PROJEKTA**

|  |
| --- |
| **1. OPĆI PODACI O PRIJAVITELJU PROGRAMA/PROJEKATA** |
| **1. Naziv prijavitelja** |  |
| **2. Adresa, poštanski broj i sjedište** |  |
| **3. Naziv matičnog registra, datum i godina upisa, registarski broj** |  |
| **4. Broj žiro-računa (IBAN) i naziv banke**  |  |
| **5. OIB** *(osobni identifikacijski broj)* |  |
| **6. RNO** *(broj u Registru neprofitnih organizacija)* |  |
| **7. Ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje organizacije** *(broj telefona, e-mail)* |  |
| **8. Ukupan broj zaposlenih** *(upisati broj)* |  |
| a) od toga broj zaposlenih uključenih u provedbu predloženog programa/projekta *(upisati broj)* |  |
| **9. Ukupan broj osoba koje volontiraju** *(upisati broj)* |  |
| a) od toga broj osoba koje volontiraju u provedbi predloženog programa/projekta *(upisati broj)* |  |
| **10. Podaci o prostoru u kojem organizacija djeluje** |
| a) Vlastiti prostor | Površina (m2) |   |
| b) Iznajmljeni prostor | Površina (m2) |   | Iznos najma (kn) : |  |
| c) Prostor općine/grada/županije | Površina (m2) |   | Iznos najma( kn): |  |

|  |
| --- |
| **2. OPĆI PODACI O PROGRAMU/PROJEKTU** |
| **1. Naziv programa/projekta** |  |
| **2. Prioritetno područje iz Natječaja**  |  |
| **3. Ciljana skupina korisnika iz Natječaja** |  |
| **4. Ime i prezime osobe odgovorne za provođenje programa/projekta** *(broj telefona, e-mail)* |  |
| **5. Sažetak programa/projekta** *(max 30 riječi)* |
|  |
| **6. Detaljan opis programa/projekta** *(max stranica teksta)*  |
|  |
| **7. Predviđeno vremensko trajanje provedbe programa/projekta** *(od-do)* |  |
| **8. Zemljopisno područje provedbe programa/projekta** *(navesti područje općine/grada/županije)* |  |
| **9. Program/projekt se provodi a)samostalno ili b) u suradnji sa drugim organizacijama** *(navesti naziv i osnovne podatke suradne organizacije i njezine aktivnosti u provedbi programa/projekta)* |
|  |
| **10. Ukupan iznos novčanih sredstava potreban za provedbu programa/projekta** *(iznos u KN)* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_ KN |
| a) Iznos koji se traži od Primorsko-goranske županije *(iznos u KN i udio u %)* | \_\_\_\_\_\_\_\_ KN traženog iznosa od Županije ili \_\_\_\_\_\_ % |
| b) Iznos koji je zatražen **ili** osiguran iz drugih izvora *(iznos u KN i udio u %)*  | **Zatraženi iznos** \_\_\_\_\_\_\_\_\_ KN i \_\_\_\_\_\_\_\_\_ % IZVOR: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(navesti naziv davatelja bespovratne potpore) |
| **Osigurani iznos** u \_\_\_\_\_\_\_ KN i \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ % IZVOR: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (navesti naziv davatelja bespovratne potpore) |
| c) Da li je isti program/projekt prijavljen kod dva ili više upravnih tijela Primorsko-goranske županije *(navesti DA/NE, ukoliko je odgovor DA navesti naziv upravnog tijela*) |  |
| **11. Kratak opis dosadašnjih rezultata, iskustava i postignuća organizacije u provedbi sličnih programa/projekata** *(navedite prijašnje/sadašnje aktivnosti u provedbi projekata/programa, postignute rezultate, suradnju s relevantnim institucijama, izvore financiranja aktivnosti organizacije i sl.)* |
|  |
| **12. Da li su za predloženi program/projekt već bila odobrena sredstva u prethodnoj godini? Ukoliko jesu, navedite iznose dodijeljenih financijskih sredstava po izvorima financiranja.** |
|  |
| **13. Navedite formalno i neformalno obrazovanje te stručna znanja koja posjeduju članovi organizacije uključeni u provedbu programa/projekta. Da li je definiran operativni plan provođenja programa/projekta sa jasno navedenim zaduženjima uključenih članova organizacije?** |
|  |
| **14. Navedite osnovni cilj i specifične ciljeve provedbe predloženog programa/projekta te aktivnosti koje će dovesti do ostvarivanja istog.** |
|  |
| **15. Navedite jasno vremensku dinamiku provođenja aktivnosti programa/projekta po mjesecima i mjestu provedbe** *(npr. AKTIVNOST: održavanje edukacije o važnosti prevencije bolesti, VREMENSKO RAZDOBLJE: 05.ožujak - 06.ožujak, MJESTO PROVEDBE: Klub žena"X", Rijeka, KORISNICI: ženska populacija od 25-60 godina*  |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| AKTIVNOST  | VREMENSKO RAZDOBLJE | MJESTO PROVEDBE | KORISNICI |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 |
| **16. Navedite tko su izravni i neizravni korisnici obuhvaćeni programom/projektom? Navedite specifične potrebe korisnika, njihov broj i strukturu (spol,dob).** |
|  |
| **17. Objasnite na koji način će se mjeriti očekivani rezultati i izvršiti evaluacija ostvarenih rezultata programa/projekta? Na koji način će se program/projekt prezentirati široj javnosti?** |
|  |
| **18. Objasnite u kojoj mjeri je predloženi program/projekt usklađen s nacionalnim strategijama, programima i javnim politikama u dijelu koji se odnosi na područje zdravstvene zaštite.** |
|  |
| **19. Opišite na koji će se način osigurati financijska i institucionalna održivost programa/projekta nakon isteka financijske podrške ugovornog tijela** (*kako će se aktivnost financirati kad sufinanciranje programa/projekta završi, hoće li biti omogućen nastavak aktivnosti)?* |
|  |
| **Za istinitost i točnost iskazanih podataka u prijavi svojim potpisom jamči odgovorna osoba prijavitelja!** |
|   |   |  |  |
| **Mjesto i datum:**  |  **Ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje organizacije:** |  |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **MP**  |  |  |  |  |  |
|  |  **Potpis** |  |
|  | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |