

**Koprivničko-križevačka županija**

**Natječaj za predlaganje programa/projekata udruga koji su od interesa za Koprivničko-križevačku županiju za 2018. godinu**

Obrazac opisa programa ili projekta

Datum objave natječaja: 19. veljače 2018.

Rok za dostavu prijava na natječaj: 31. ožujka 2018.

**Molimo Vas da prije ispunjavanja Obrasca pažljivo pročitate Upute za prijavu na Natječaj za dodjelu financijskih sredstava udrugama koje provode projekte/programe od interesa za opće dobro**

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

**Molimo da obrazac popunite korištenjem računala**

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| **I.** | **OPĆI PODACI O PRIJAVITELJU PROJEKTA/PROGRAMA I PARTNERIMA** |
|  | **OSNOVNI PODACI O ORGANIZACIJI – PRIJAVITELJU PROJEKTA/PROGRAMA I PARTNERIMA** |
| 1. | Naziv organizacije |  |
| 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 (Registar udruga) |  | 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) organizacije, sukladno Statutu |  |
| 21. | Ukupan broj *(upisati broj)* | članova |  |
|  | od toga *(upisati broj)* | građana |  | pravnih osoba |  |
| 22. | Udio volonterskog rada u organizaciji |  |
| a) | broj osoba koje volontiraju |  |
| b) | broj sati volonterskog rada ostvarenih u godini koja prethodi godini raspisivanja poziva (registrirano pri Ministarstvo socijalne politike i mladih) |  |
| 23. | Broj zaposlenih na dan prijave projekta/programa *(upisati broj)* | na određeno |  | na neodređeno |  |
| 24. | Je li vaša organizacija u sustavu PDV-a *(označite sa “x”)* | Da. |  | Ne. |  |
| 25. | Ukupno ostvareni prihod organizacije u godini koja prethodi godini raspisivanja poziva *(upišite iznos)* |  |
| 26. | Od toga ostvareno od *(upišite iznos)* |
| a) | donacija državnog proračuna |  |
| b) | donacija iz proračuna jedinica lokane i područne (regionalne) samouprave |  |
| c) | inozemnih vlada i međunarodnih organizacija |  |
| d) | trgovačkih društava i ostalih pravnih osoba |  |
| e) | građana i kućanstava |  |
| f) | povezanih neprofitnih organizacija |  |
| g) | prihoda od članarine |  |
| h) | prihoda iz EU fondova |  |
| 27. | Ukupan iznos isplaćen za plaće u godini koja prethodi godini raspisivanja poziva |  |
| 28. | Ukupan iznos isplaćen za naknade drugog dohotka u godini koja prethodi godini raspisivanja poziva |  |
| 29. | Podaci o prostoru u kojem organizacija djeluje |
| a) | vlastiti prostor  |  |
| b) | iznajmljeni prostor |  |
| c) | prostor općine/grada/županije/RH  |  |
| 30. | Broj ukupno odobrenih bespovratnih potpora u godini koja prethodi godini raspisivanja poziva |  |
| 31. | Broj partnerstva u koja je organizacija uključena na provedbi projekata/programa u trenutku prijave na ovaj natječaj |  |
| 32. | Navedite podatke o partnerskoj organizaciji ukoliko se projekt/program prijavljuje u partnerstvu: (ukoliko je potrebno 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 / MBS *(broj u Registru neprofitnih organizacija / broj u Sudskom registru)* |  |
| **II.** | **PODACI O PROJEKTU/PROGRAMU** |
| 1. | Naziv projekta/programa: |
|  |
| 2. | Tijelo udruge koje je usvojilo projekt/program i datum usvajanja projekta/programa |
|  |
| 3. | Sažetak projekta/programa (ukratko predstavite osnovne informacije o projektu/programu u najviše 30 riječi) |
|  |
| 4. | Predviđeno trajanje provedbe projekta/programa u mjesecima: |
|  |
| 5. | Područje provedbe projekta/programa *(navedite područje društvenog djelovanja )* |
|  |
| 6. | Zemljopisno područje provedbe projekta/programa *(označite i/ili dopišite po potrebi)* |
|  |  | područje cijele Republike Hrvatske |
|  |  | na razini županije (upišite jednu ili više županija u kojima se provodi projekt/program) |
|  |  | na razini jedne ili više jedinice lokalne samouprave (općina/grad) |
| 7. | Ukupan iznos potreban za provedbu projekta/programa: |  |
| 7.1. | Iznos koji se traži od Koprivničko-križevačke županije *(do % ukupne* vrijednosti projekta/programa) |  |
| 7.2. | 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 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: |  |
| 8. | Navedite način na koji ste utvrdili postojanje problema i došli do procjene potreba koje namjeravate riješiti ovim projektom, a na temelju koje ste pripremili prijedlog projekta/programa? |
|  |
| 9. | Navedite i opišite ciljeve koji se namjeravaju ostvariti provedbom predloženog projekta/programa. |
|  |
| 10. | Opišite očekivani utjecaj projekta/programa – na koji će način projekt utjecati na ciljanu skupinu i krajnje korisnike u dugoročnom razdoblju. |
|  |
| 11. | Opišite mjerljive rezultate koje očekujete po završetku provođenja vašeg projekta/programa. |
|  |
| 12. | Objasnite na koji način i kojim sadržajima predloženi projekt/program doprinosi ostvarenju općeg i posebnih ciljeva utvrđenih pozivom ili natječajem. |
|  |
| 13.  | Detaljan opis projekta/programa (najviše 2000 znakova) |
|  |
| 14. | Tko su ciljane skupine (skupine na koju projektne/programske aktivnosti izravno utječu) obuhvaćene projektom, njihov broj i struktura (npr. po dobi, spolu i sl.)?  |
|  |
| 15. | Tko su krajnji korisnici projekta (pojedinci, skupine, organizacije koje nisu izravno uključene u provedbu projekta) |
|  |
| 16. | Opišite glavne aktivnosti koje ćete provoditi, njihove nositelje, očekivane rezultate, vremensko razdoblje provedbe te koje ćete metode primijeniti u provedbi projekta *(po potrebi proširite tablicu)*. |
|  | Aktivnost | Nositelj | Metode provedbe aktivnosti | Vremensko razdoblje | Očekivani rezultati |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |
| 17. | Odgovorne osobe za provedbu projekta/programa |
| a) | Voditeljica / voditelj projekta/programa *(upišite ime i prezime i priložite životopis na propisanom obrascu ukoliko životopis kao prilog obvezan sukladno Uputama za prijavitelje)* |  |
| b) | Izvoditelji/ce projekta/programa *(upišite ime, prezime, opis dosadašnjeg iskustva i kvalifikacije)* |  |
| 18. | Broj volontera koji sudjeluju u provedbi projekta/programa *(navedite broj volontera i broj predviđenih volonterskih sati u projektu/programu)* |  |
| 19. | Broj zaposlenih osoba koje sudjeluju u provedbi projekta/programa (navesti za sve organizacije) |  |
| 20. | Vanjski/e stručni/e suradnici/ce koji/e sudjeluju u provedbi projekta/programa *(upisati ime, prezime i područje stručnog djelovanja)* |  |
| 21. | Kratak opis provedenih projekata/programa u protekle dvije godine. |
|  |
| 22. | Provodi li se projekt/program u partnerstvu? (u slučaju potvrdnog odgovora, odgovoriti i na pitanje 23.) |
|  | Da. |  | Ne. |  |
|  |
| 23. | Opišite ulogu/doprinos partnerske organizacije u provedbi projekta/programa. |
|  |
| 24. | Opišite na koji način planirate uključiti građane i građanke u aktivnosti projekta/programa te informirati širu javnost o tijeku provedbe i rezultatima projekta/programa |
|  |
| **III.**  | **VREDNOVANJE REZULTATA** |
| 1.  | Opišite na koji način će se izvršiti praćenje i vrednovanje postignuća rezultata projekta/programa i njegov utjecaj na ispunjavanje ciljeva javnog natječaja |
|  |
| **IV.** | **ODRŽIVOST PROJEKTA/PROGRAMA** |
| Opišite planira li se i na koji će se način osigurati održivost projekta/programa nakon isteka financijske podrške Koprivničko-križevačke županija? |
|  |  |
| **Ime i prezime voditelja/voditeljice projekta/programa *(u organizaciji – prijavitelju)*** |  | **Ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje *(u organizaciji – prijavitelju)*** |

**MP**

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **U** |  | **,** |  | **2018.** |