

*Zagorje*

|  |
| --- |
| **Obrazac A2** |

**Krapinsko-zagorska županija**

Javni poziv za dodjelu trogodišnje financijske potpore za

program centra za mlade Krapinsko-zagorske županije

Obrazac za prijavu programa

Datum objave Javnog poziva: 12. ožujka 2019.

Rok za dostavu prijava na Javni poziv: 11. travnja 2019.

**Naziv programa:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Prijavitelj programa:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**UVODNE NAPOMENE**

Poštovani/e prijavitelji programa,

u nastavku se nalazi obrazac za prijavu Vašeg programa koji će se provoditi u narednom trogodišnjem razdoblju. Obrazac se sastoji od tri dijela:

1. **Dio** – osnovni podatci o podnositelju prijave programa;
2. **Dio** – osnovni podatci o programu;
3. **Dio** – kontrolna lista.

Molimo Vas da prije popunjavanja Obrasca pažljivo pročitate Upute za prijavitelje te tekst Javnog poziva kako biste što ispravnije popunili obrazac. Dijelovi označeni *ovako* odnose se na upute koje će Vam pomoći pri ispunjavanju i usmjeravaju Vas na sadržaj koji se traži u pojedinom poglavlju. Navedeni tekst možete izbrisati. Molimo Vas da ostale dijelove obrasca koji **nisu označeni** *ovako* ne mijenjate na bilo koji način i ne brišete dijelove obrasca.

**Dodatne napomene:**

1. Obrazac popunite pomoću računala;
2. Odgovorite na sva pitanja iz ovog Obrasca;
3. Ukoliko se neko pitanje ne odnosi na vašu prijavu, stavite naznaku „nije primjenjivo“;
4. Po potrebi proširite polja koliko je potrebno;
5. Pažljivo pogledajte mjesta označena za potpis i pečat prijavitelja programa te vlastoručni potpis voditelja programa te osigurajte da su navedena polja ispravno popunjena;
6. Ispravnost svoje prijave prije predaje programa provjerite pomoću ***Kontrolne liste.***

**Izrazi koji se koriste u ovom Obrascu, a imaju rodno značenje, koriste se neutralno i odnose se jednako na muški i ženski rod.**

# **OSNOVNI PODATCI O PODNOSITELJU PRIJAVE PROGRAMA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **Naziv udruge** | | |  | | | |
| **2.** | **Skraćeni naziv udruge** | | |  | | | |
| **3.** | **Sjedište i adresa** | | |  | | | |
| **4.** | **Sjedište i poštanski broj** | | |  | | | |
| **5.** | **Ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje** | | |  | | | |
| **6.** | **Dužnost koju ovlaštena osoba iz točke 5. obavlja u udruzi** | | |  | | | |
| **7.** | **Telefon** | | |  | | | |
| **8.** | **Telefaks** | | |  | | | |
| **9.** | **E-mail adresa** | | |  | | | |
| **10.** | **Internet stranica** | | |  | | | |
| **11.** | **Datum i godina upisa udruge u registar udruga** | | |  | | | |
| **12.** | **Registrirana kod:** | | |  | | | |
| **13.** | **OIB (osobni identifikacijski broj)** | | |  | | | |
| **14.** | **RNO (broj u Registru neprofitnih organizacija)** | | |  | | | |
| **15.** | **IBAN broj žiro računa udruge i naziv banke** | | |  | | | |
| **DJELATNOST UDRUGE** | | | | | | | |
| **16.** | **Ciljevi osnivanja, sukladno statutu** | | |  | | | |
| **16.A.** | **Svrha i područje djelovanja udruge** | | |  | | | |
| **16.B.** | **Djelatnost(i) udruge, sukladno statutu** | | |  | | | |
| **17.** | **Ukupan broj članova/ica** | | |  | | | |
| **17.A.** | **Od toga:** | | | **Fizičkih osoba** |  | **Pravnih osoba** |  |
| **17.B.** | **Udruga je savez ili zajednica udruga** | | | **DA (Označite s X)** |  | **NE (Označite s X)** |  |
| **18.** | **Udio volonterskog rada u udruzi** | | |  | | | |
| **18.A.** | **Broj volontera/ki u 2018. godini** | | |  | | | |
| **18.B.** | **Broj volonterskih sati u 2018. godini** | | |  | | | |
| **19.** | **Podnosite li izvješće o volontiranju Ministarstvu za demografiju, obitelji, mlade i socijalnu politiku – za evidenciju o volontiranju za područje RH** | | | **DA (Označite s X)** |  | **NE (Označite s X)** |  |
| **20.** | **Broj zaposlenih na dan prijave programa (upišite broj)** | | | **Na određeno** |  | **Na neodređeno** |  |
| **20.A.** | **Broj osoba koje su u 2018. godini primile naknadu drugog dohotka** | | |  | | | |
| **21.** | **Udruga je u sustavu PDV-a (označite s X)** | | | **DA (Označite s X)** |  | **NE (Označite s X)** |  |
| **21.A.** | **Udruga izrađuje i javno objavljuje godišnji izvještaj o radu** | | | **DA (Označite s X i navedite gdje objavljuje** |  | **NE (Označite s X)** |  |
| **22.** | **Naziv tijela udruge i datum donošenja Godišnjeg plana rada udruge za 2019. godinu i Financijskog plana za 2019. godinu** | | |  | | | |
| **PODATCI O PRIHODIMA UDRUGE U 2018. GODINI** | | | | | | | |
| **22.** | **Ukupno ostvareni prihod udruge** | | | |  | | |
| **22.A.** | **Ukupan iznos potpore iz državnoga proračuna** | | | |  | | |
| **22.B.** | **Ukupan iznos potpore iz proračuna jedinica lokalne i područne (regionalne) samouprave** | | | |  | | |
| **22.C.** | **Ukupan iznos vlastitih prihoda ostvarenih obavljanjem dopuštenih djelatnosti** | | | |  | | |
| **22.D.** | **Ukupan iznos prihoda od članarine** | | | |  | | |
| **22.E.** | **Ukupan iznos potpore iz donacija poslovnog sektora u RH** | | | |  | | |
| **22.F.** | **Ukupan iznos potpore iz donacija građana/građanki RH** | | | |  | | |
| **22.G.** | **Ukupan iznos potpore iz donacija međunarodnih donatora/EU fondova** | | | |  | | |
| **PODATCI O PROSTORU U KOJEM UDRUGA DJELUJE** | | | | | | | |
| **23.** | **Prostor grada/županije (upisati veličinu u m2 i iznos mjesečnog najma)** | | | |  | | |
| **24.** | **Iznajmljeni prostor (upisati veličinu u m2 i iznos mjesečnog najma)** | | | |  | | |
| **25.** | **Vlastiti prostor (upisati veličinu u m2)** | | | |  | | |
| Navedite podatke o partnerskoj organizaciji ukoliko se program prijavljuje u partnerstvu: (ukoliko je potrebno dodajte nove retke) | | | | | | | |
| **1. PARTNERSKA ORGANIZACIJA** *(po potrebi dodati retke za više partnera)* | | | | | | | |
| **1. Naziv organizacije** | | |  | | | | |
| **2. Sjedište i adresa** | | |  | | | | |
| **3. Ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje** | | |  | | | | |
| **4. Telefon** | | |  | | | | |
| **5. Telefaks** | | |  | | | | |
| **6. Mobitel** | | |  | | | | |
| **7. E-mail adresa** | | |  | | | | |
| **8. Internet stranica** | | |  | | | | |
| **9. Datum i godina upisa u Registar udruga** | | |  | | | | |
| **10. Registrirana kod:** | | |  | | | | |
| **11.OIB *(osobni identifikacijski broj)*** | | |  | | | | |
| **12. RNO *(broj u Registru neprofitnih organizacija)*** | | |  | | | | |
| **13. Djelatnost (i) organizacije** | | |  | | | | |
| **14. Ukupno ostvareni prihodi u 2018. godini** | |  | | | | | |
| **15. Broj zaposlenih** | |  | | | | | |
| **16. Broj odobrenih bespovratnih potpora u 2018. godini** | |  | | | | | |
| **17. Organizacija djeluje u *(označiti)*** | |  | | | | | |
| **a) vlastitom prostoru** | |  | | | | | |
| **b) iznajmljenom prostoru** | |  | | | | | |
| **c) prostoru općine/grada/županije/RH** | |  | | | | | |

# **PODATCI O PROGRAMU**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **OSNOVNI PODATCI** | | | | | | | | | |
| **1.** | | **Naziv programa** | | | |  | | | |
| **2.** | | **Naziv partnerskih organizacija programa i ime i prezime odgovornih osoba u partnerskim organizacijama – u skladu s Izjavom o partnerstvu** | | | |  | | | |
| **3.** | | **Broj volontera/ki koji će sudjelovati u provedbi programa** | | | |  | | | |
| **4.** | | **Broj osoba koje planirate zaposliti na provedbi programa (novo zapošljavanje ili nastavak zapošljavanja, u skladu s Izjavom o zapošljavanju), od toga mlađih od 30 godina**  *Ako je primjenjivo naznačiti, ako nije primjenjivo naznačiti „nije primjenjivo“* | | | |  | | | |
| **FINANCIJSKA SREDSTVA PROGRAMA**  *Navedeni iznosi moraju odgovarati iznosima navedenim u Obrascu proračuna programa* | | | | | | | | | |
| **5.** | | **Ukupan iznos potrebnih sredstava za prvu godinu provedbe programa (u kunama)** | | | |  | | | |
| **6.** | | **Iznos koji se traži od Krapinsko-zagorske županije za prvu godinu provedbe programa (u kunama)** | | | |  | | | |
| **7.** | | **Ukupan iznos vlastitih sredstava kojima će se sufinancirati program u prvoj godini provedbe programa (u kunama)**  *Ako je primjenjivo naznačiti, ako nije primjenjivo naznačiti „nije primjenjivo“* | | | |  | | | |
| **8.** | | **Ostali izvori financiranja programa (izraziti u kunama i navesti izvor) za prvu godinu provedbe programa**  *Ako je primjenjivo naznačiti, ako nije primjenjivo naznačiti „nije primjenjivo“* | | | |  | | | |
| **9.** | | **Ukupan iznos potrebnih sredstava za provedbu Trogodišnjeg programa** (**izraziti u kunama)**  *Bez obzira na izvor financiranja.* | | | |  | | | |
| **OSOBE ODGOVORNE ZA PROVEDBU PROGRAMA** | | | | | | | | | |
| **10.** | | **Ime i prezime voditelja/voditeljice (obavezno priložiti životopis)**  *Ime i prezime voditelja/voditeljice programa mora biti identično osobi za koju ste priložili životopis* | | | |  | | | |
| **OPIS PROGRAMA** | | | | | | | | | |
| **11.** | | **Opišite na koji je način povezana djelatnost udruge i prijavljeni program** | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **12.** | | **Opis ciljane skupine**  *Ciljane skupine su one skupine koje će direktno biti obuhvaćene ovim programom – npr. uključene u radionice, provođenje aktivnosti i sl. Ciljane skupine nužno je opisati obzirom na osobine, probleme i potrebe, geografski ih locirati (program se provodi na području KZŽ!) te je potrebno navesti minimalan broj osoba koje će biti uključene u aktivnosti (npr. 200 sudionika ukupno). Na koji načine će se doći do pripadnika ciljanih skupina? Na koji će način biti obuhvaćene programom?* | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **13.** | | **Krajnji korisnici programa**  *Krajnji korisnici programa su pojedinci, skupine, organizacije koje nisu izravno uključene u provedbu programa, već on na njih ima posredan utjecaj. Na koji način će program na njih utjecati?* | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **14.** | | **Opis provedbe programa za trogodišnje razdoblje**  *Opišite problem koji se želi riješiti Vašim programom*, o*pišite na koji ste način utvrdili postojanje problema i došli do procjene potreba na koje namjeravate odgovoriti ovim programom, koje se aktivnosti planiraju provesti, tko su nositelji aktivnosti, koje ćete metode rada koristiti. Jasno prikažite na koji način ćete predloženim aktivnostima ostvariti zadane ciljeve programa i kako ćete riješiti identificirane probleme.* | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **15.** | | **Detaljno opišite aktivnosti programa za 1. godinu provedbe. Tko su odgovorne osobe određenih aktivnosti, vremensko razdoblje i očekivane rezultate.** *(Dodati redova koliko je potrebno).* | | | | | | | |
|  | | **Aktivnost** | | | **Odgovorna osoba** | | **Razdoblje provedbe** | | **Očekivani rezultati** |
| 1. **GODINA PROVEDBE** | | | | | | | | | |
| 1. | |  | | |  | |  | |  |
| 2. | |  | | |  | |  | |  |
| 3. | |  | | |  | |  | |  |
| … | |  | | |  | |  | |  |
| **16.** | | **Organizacijska struktura i sposobnost za provedbu**  *Opišite organizacijski strukturu i sposobnost udruge za provedbu programa za koji se traži financiranje. Na koji će se način organizirati provedba predloženog programa, koliko zaposlenih osoba kojih kvalifikacija će biti uključeno u provedbu programa, broj uključenih volontera i opisa aktivnosti u koje će biti uključeni, broj uključenih vanjskih stručnjaka i područje njihovog djelovanja.* | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **17.** | **Iskustvo na sličnim projektima ili programima u posljednjih 5 godina – najviše 5 projekata/programa**  *Navedite iskustvo u provedbi najvažnijih projekata/programa u posljednjih 5 godina. Opišite projekte/programe koje ste provodili u području brige za mlade (ako ste provodili takve) čime dokazujete iskustvo za provedbu predloženog programa.* | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| |  |  | | --- | --- | | **18.** | **Postignuća i suradnja**  *Ukratko opišite iskustva, postignuća i sposobnosti organizacija, opišite na koji način ostvarujete međusektorsku suradnju u provedbi programa kojeg prijavljujete, a kako u provedbi ostalih programa.* | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| |  |  | | --- | --- | | **19.** | **Partnerstvo (ukoliko je primjenjivo)**  *Ukoliko program prijavljujete u partnerstvu, opišite kako i zašto je došlo do povezivanja partnerskih organizacija na ovom programu. Opišite ulogu/doprinos partnerske organizacije u provedbi programa. Kako ćete osigurati prijenos specifičnih znanja i vještina među partnerskim organizacijama u programu?* | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **20.** | **Sudjelovanje u kreiranju javnih politika**  *Opišite sudjelovanje vaše udruge u kreiranju politika za mlade i u drugim područjima u kojima udruga djeluje. Opišite na koji način planirate uključiti predlagatelje/donositelje/provoditelje javnih politika (na lokalnoj i regionalnoj razini) na koje se odnosi program.* | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **21.** | **Usklađenost programa s ciljevima Regionalnog programa za mlade Krapinsko-zagorske županije**  *Da li se predloženim programom ostvaruju dugoročni ciljevi Krapinsko-zagorske županije u provedbi Regionalnog programa za mlade Krapinsko-zagorske županije. Ako da, molimo navedite koji i opišite kako se ostvaruju.* | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **22.** | **Strateška usklađenost prijedloga programa**  *U predloženu tabelu upišite naziv strateškog dokumenta (strategije) na regionalnoj, lokalnoj, nacionalnoj razini s kojim je Vaš prijedlog programa usklađen. Navedite točan cilj i mjeru iz dokumenta.* | | | | | | | | |
| **NAZIV STRATEGIJE** | | | | **CILJ** | | | | **MJERA** | |
|  | | | |  | | | |  | |
|  | | | |  | | | |  | |
|  | | | |  | | | |  | |
| **23.** | | | **Opišite rezultate koji će nastati provedbom programa**  *Navedite rezultate programa sukladno predloženim aktivnostima i opisu problema koji rješavate. Opis rezultata projekta/programa izradite prema S.M.A.R.T. principu: rezultati moraju biti specifični (S), mjerljivi (M), dosegljivi (A), realni (R) i vremenski ograničeni (T). Navedite konkretne i mjerljive rezultate, npr. 100 osoba sudjelovalo na 5 radionica o potrebama mladih nezaposlenih osoba, održano 5 okruglih stolova s 20 sudionika na temu nasilja u vršnjačkim vezama….* | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **24.** | | | **Opišite vidljivost programa i donatora**  *Opišite kako i na koji način planirate uključiti građane i građanke u aktivnosti programa te kako ćete informirati širu javnost o tijeku provedbe programa i rezultatima provedbe, kako će rad Centra biti prepoznat u zajednici, zašto je program značajan za zajednicu i kako će ta činjenica biti prezentirana javnosti, komunikacija s medijima i druga promocija.* | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **25.** | | | **Na koji način ćete izvršiti evaluaciju programa i na koji način ćete vršiti monitoring programa**  *Referirajte se na predložene aktivnosti u provedbi programa, slanjem pisanih dokaza o provedbi programa, kroz evaluacijske upitnike sudionika u aktivnostima, navedite interne metode kojima vršite ocjenu kvalitete aktivnosti koje provodite.* | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **26.** | | | **Održivost programa**  *Opišite na koji način planirate nastaviti aktivnosti programa nakon što isti službeno završi. Na koji način planirate koristiti postignute rezultate u daljnjem radu udruge? Na koji način planirate financijski osigurati nastavak aktivnosti? Opišite da li ćete i kako osigurati potporu lokalne/regionalne zajednice u provedbi programa.* | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **27.** | | | **Doprinos programa promicanju ravnopravnosti ranjivih skupina te druge dodatne elemente vrijednosti programa**  *Opišite na koji način planirate poštivati načelo nediskriminacije po bilo kojoj osnovi, poticati ravnopravnost spolova i jednak položaj svakog pojedinca u društvu.* | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **28.** | | | **SAŽETAK PROGRAMA**  *Opišite glavni cilj programa i aktivnosti u najviše 100 riječi. U slučaju dodjele sredstava, ovaj tekst koristit će se javno za informiranje građana/ki o programu.* | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |

**OVJERA OBRASCA**

Ja, dolje potpisani/potpisana, pod materijalnom i kaznenom odgovornošću dajem izjavu da su podatci iskazani u ovom obrascu točni.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **IME I PREZIME VODITELJA/VODITELJICE PROGRAMA** | | **M.P.** | **IME I PREZIME OSOBE OVLAŠTENE ZA ZASTUPANJE** | |
|  | |  |  | |
| **POTPIS** |  |  | **POTPIS** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **MJESTO** |  |
| **DATUM** |  |

# **KONTROLNA LISTA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **TVRDNJA** | | **DA** | **NE** | **N/P** |
| 1. | Obrazac za prijavu programa (obrazac A2) je popunjen računalom |  |  |  |
| 2. | U Obrascu za prijavu programa popunjena su sva tražena polja |  |  |  |
| 3. | Obrazac za prijavu programa je vlastoručno **potpisan od strane voditelja/voditeljice programa i od strane osobe ovlaštene za zastupanje** udruge |  |  |  |
| 4. | Obrazac za prijavu programa je **ovjeren pečatom** |  |  |  |
| 5. | U Obrascu za prijavu programa je **upisan točan datum i mjesto**, a datum koji je naznačen je **unutar razdoblja prihvatljivog za prijavu programa** |  |  |  |
| 6. | **Priložen je Obrazac proračun programa** (obrazac A3) |  |  |  |
| 7. | Obrazac proračuna programa je popunjen računalom |  |  |  |
| 8. | **Iznosi** iz Obrasca proračuna programa **odgovaraju iznosima danim u Obrascu za prijavu programa** |  |  |  |
| 9. | Obrazac proračuna programa je vlastoručno **potpisan od strane voditelja/voditeljice programa i od strane osobe ovlaštene za zastupanje udruge** |  |  |  |
| 10. | Obrazac proračuna programa je **ovjeren pečatom** |  |  |  |
| 11. | U Obrazac proračuna programa je **upisan točan datum i mjesto prijave**, a datum koji je naznačen je **unutar razdoblja prihvatljivog za prijavu programa** |  |  |  |
| 12. | Prijavi programa priložena je **Izjava prijavitelja** (obrazac A4) |  |  |  |
| 13. | **Izjava prijavitelja** je vlastoručno **potpisana i ovjerena pečatom** od strane odgovorne osobe ovlaštene za zastupanje udruge |  |  |  |
| 14. | Prijavi je priložen **Životopis voditelja/voditeljice programa** (obrazac A5) **ne stariji od 6 mjeseci** na **obrascu životopisa u Europass izvorniku** |  |  |  |
| 15. | Priloženi **životopis je vlastoručno potpisan i naznačen je datum popunjavanja životopisa** od strane voditelja/voditeljice programa |  |  |  |
| 16. | Prijavi programa priložen je **Popis zaposlenih** u udruzi (obrazac A6), **vlastoručno potpisan i ovjeren pečatom** od strane odgovorne osobe ovlaštene za zastupanje udruge |  |  |  |
| 17. | Prijavi je priložena **Izjava o partnerstvu na programu** (obrazac A7) |  |  |  |
| 18. | Izjava o partnerstvu na programu je vlastoručno **potpisana i ovjerena pečatom od strane svih partnera uključenih u provedbu programa te prijavitelja s naznačenim datumom i mjestom** |  |  |  |
| 19. | Prijavi programa priložena je **Izjava o zapošljavanju osobe na programu vlastoručno potpisana** (obrazac A8) od strane voditelja/voditeljice programa i osobe ovlaštene za zastupanje udruge i ovjerena pečatom s jasno naznačenim datumom i mjestom |  |  |  |
| 20. | Prijavi programa priložena je preslika (ili ispis) Izvješća o organiziranom volontiranju prema Ministarstvu za demografiju, obitelj, mlade i socijalnu politiku, **vlastoručno potpisan i ovjeren pečatom** od strane odgovorne osobe ovlaštene za zastupanje udruge |  |  |  |
| 21. | Prijavi je **priložena preslika odgovarajućeg dokaza o raspolaganju prostorom** |  |  |  |
| 22. | **Prijava** s cjelokupnom dokumentacijom **poslana je u ispisu** – papirnatom obliku putem redovne pošte **i na mediju za pohranu podataka** |  |  |  |
| 23. | **Cjelokupna** **dokumentacija za prijavu u elektroničkom obliku pohranjena je na mediju za pohranu podataka** u PDF formatu, a Obrazac proračuna programa u Excel formatu |  |  |  |
| 24. | **Prijava** s dokumentacijom u elektroničkom obliku pohranjena **na mediju za pohranu istovjetna je onoj u ispisu –** dokumenti su potpisani i ovjereni pečatom s jasno naznačenim datumom popunjavanja kao i u izvorniku– skenirani izvornici, izuzev Obrasca proračuna programa. |  |  |  |

Provjerite jeste li ispravno popunili prijavu i priložili potrebnu dokumentaciju uz ovaj Obrazac. Označite tvrdnju koja se odnosi na Vašu prijavu (stavite „X“ u kućicu DA/NE ili N/P ako nije primjenjivo na Vašu udrugu). Ovaj dio prijave može biti popunjen rukom, označene kućice plavom kemijskom olovkom. **Popunjavanje Kontrolne liste nije obvezno, no savjetujemo da Kontrolnu listu popunite nakon što kompletirate prijavu, a prije slanja prijave, kako biste provjerili i utvrdili ispravnost**.