

*Zagorje*

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

**Krapinsko-zagorska županija**

**Natječaj za su/financiranje programa i projekata udruga**

**u području prevencije zdravlja,**

**skrbi o mladima i ranjivim skupinama**

Obrazac za prijavu programa/projekta

Datum objave Natječaja: 1. lipnja 2020.

Rok za dostavu prijava na Natječaj: 1. srpnja 2020.

**Naziv programa/projekta:**

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

**Prijavitelj programa/projekta:**

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

**UVODNE NAPOMENE**

Poštovani/e prijavitelju programa/projekta,

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

1. **Dio** – osnovni podaci o podnositelju prijave programa/projekta;
2. **Dio** – osnovni podaci o programu/projektu;
3. **Dio** – kontrolna lista.

Molimo Vas da prije popunjavanja Obrasca pažljivo pročitate Upute za prijavitelje te tekst Natječaja 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/projekta te vlastoručni potpis voditelja programa/projekta te osigurajte da su navedena polja ispravno popunjena;
6. Ispravnost svoje prijave prije predaje programa/projekta 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 PODACI O PODNOSITELJU PRIJAVE PROGRAMA/PROJEKTA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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** | |  | | | | | | |
| **16.C.** | **Udruga djeluje u području 11. i 14. prema Klasifikaciji djelatnosti udruga** | | **DA (podcrtati područje)** | a) područje 11.  b) područje 14. | | **NE (Označiti s X)** | |  | |
| **17.** | **Ukupan broj članova/ica** | |  | | | | | | |
| **17.A.** | **Od toga:** | | **Fizičkih osoba** | |  | | **Pravnih osoba** | |  |
| **18.** | **Broj volontera/ki u 2019. godini**  **(sukladno Izvješću o volontiranju)** | |  | | | | | | |
| **19.** | **Podnosite li izvješće o volontiranju Ministarstvu za demografiju, obitelj, mlade i socijalnu politiku – za evidenciju o volontiranju za područje RH** | |  | |  | |  | |  |
| **20.** | **Broj zaposlenih na dan prijave programa** *(upišite broj ako je primjenjivo)* | | **Na određeno** | |  | | **Na neodređeno** | |  |
| **20.A.** | **Broj osoba koje su u 2019. godini primile naknadu drugog dohotka** | |  | | | | | | |
| **21.** | **Udruga je u sustavu PDV-a (označite s x)** | | **DA (Označiti s X)** | |  | | **NE (Označiti s X)** | |  |
| **21.A.** | **Udruga izrađuje i javno objavljuje godišnji izvještaj o radu** | | **DA (Označiti s X i navesti gdje objavljuje)** | |  | | **NE (Označiti s X)** | |  |
| **22.** | **Datum donošenja Godišnjeg plana rada udruge za 2020. godinu i Financijskog plana za 2020. godinu te naziv tijela udruge koji je akte donijelo** | |  | | | | | | |
| **PODACI O PRIHODIMA UDRUGE U 2019. GODINI** | | | | | | | | | |
| **23.** | **Ukupno ostvareni prihod udruge** | | | |  | | | | |
| **23.A.** | **Ukupan iznos potpore iz državnoga proračuna** | | | |  | | | | |
| **23.B.** | **Ukupan iznos potpore iz proračuna jedinica lokalne i područne (regionalne) samouprave** | | | |  | | | | |
| **23.C.** | **Ukupan iznos vlastitih prihoda ostvarenih obavljanjem dopuštenih djelatnosti** | | | |  | | | | |
| **23.D.** | **Ukupan iznos prihoda od članarine** | | | |  | | | | |
| **23.E.** | **Ukupan iznos potpore iz donacija poslovnog sektora u RH** | | | |  | | | | |
| **23.F.** | **Ukupan iznos potpore iz donacija građana/građanki RH** | | | |  | | | | |
| **23.G.** | **Ukupan iznos potpore iz donacija međunarodnih donatora/EU fondova** | | | |  | | | | |
| **PODACI O PROSTORU U KOJEM UDRUGA DJELUJE** | | | | | | | | | |
| **24.** | **Prostor grada/županije** *(upisati veličinu u m2 i iznos mjesečnog najma)* | | | |  | | | | |
| **25.** | **Iznajmljeni prostor** *(upisati veličinu u m2 i iznos mjesečnog najma)* | | | |  | | | | |
| **26.** | **Vlastiti prostor** *(upisati veličinu u m2)* | | | |  | | | | |
| *Navedite podatke o partnerskoj organizaciji ukoliko se program/projekt prijavljuje u partnerstvu: (ukoliko je potrebno dodajte nove retke)* | | | | | | | | | |
| **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)* za udruge i ustanove, te RKP broj za jedinice lokalne samouprave** | |  | | | | | | | |
| **13. Djelatnost (i) organizacije** | |  | | | | | | | |

# **PODACI O PROGRAMU/PROJEKTU**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **OSNOVNI PODACI** | | | | | | | | | | | |
| **1.** | **Naziv programa/projekta** | | | |  | | | | | | |
| **2.** | **Naziv partnerskih organizacija programa/projekta i ime i prezime odgovornih osoba u partnerskim organizacijama – u skladu s Izjavom o partnerstvu**  *Ako je primjenjivo naznačiti, ako nije primjenjivo naznačiti „nije primjenjivo“* | | | |  | | | | | | |
| **3.** | **Broj volontera/ki koji će sudjelovati u provedbi programa/projekta** | | | |  | | | | | | |
| **4.** | **Broj osoba koje planirate zaposliti na provedbi programa/projekta (nastavak zapošljavanja, u skladu s Izjavom o zapošljavanju)**  *Ako je primjenjivo naznačiti, ako nije primjenjivo naznačiti „nije primjenjivo“* | | | |  | | | | | | |
| **5.** | **Predviđeni vremenski početak i završetak provedbe projekta/programa** | | | | Početak | | |  | | | |
| Završetak | | |  | | | |
| **6.** | **Geografsko područje provedbe aktivnosti programa/projekta**  *Navesti provode li se aktivnosti programa/projekta na području cijele županije ili navesti jedinice lokalne samouprave na čijem se području aktivnosti provode – navedeno mora biti pojašnjeno opisom provedbe programa/projekta u točci 15. ovog Obrasca* | | | |  | | | | | | |
| **7.** | **Geografsko područje ciljane skupine programa/projekta**  *Navesti odnose li se aktivnosti programa/projekta na ciljane skupine s područja cijele županije ili navesti jedinice lokalne samouprave s čijeg područja su pripadnici ciljane skupine – navedeno mora biti pojašnjeno opisom ciljane skupine u točci 14. ovog Obrasca* | | | |  | | | | | | |
| **FINANCIJSKA SREDSTVA PROGRAMA/PROJEKTA**  *Navedeni iznosi moraju odgovarati iznosima navedenim u Obrascu proračuna programa/projekta* | | | | | | | | | | | |
| **8.** | **Ukupan iznos potrebnih sredstava za provedbu programa/projekta (u kunama)** | | | |  | | | | | | |
| **9.** | **Iznos koji se traži od Krapinsko-zagorske županije za provedbu programa/projekta (u kunama)** | | | |  | | | | | | |
| **10.** | **Iznos vlastitih sredstava kojima će se sufinancirati provedba programa/projekta (u kunama)**  *Ako je primjenjivo naznačiti, ako nije primjenjivo naznačiti „nije primjenjivo“* | | | |  | | | | | | |
| **11.** | **Ostali izvori financiranja (izraziti u kunama i navesti izvor) provedbe programa/projekta**  *Ako je primjenjivo naznačiti, ako nije primjenjivo naznačiti „nije primjenjivo“* | | | |  | | | | | | |
| **OSOBE ODGOVORNE ZA PROVEDBU PROGRAMA/PROJEKTA** | | | | | | | | | | | |
| **12.** | **Ime i prezime voditelja/voditeljice (obavezno priložiti životopis)**  *Ime i prezime voditelja/voditeljice programa/projekta mora biti identično osobi za koju ste priložili životopis* | | | |  | | | | | | |
| **OPIS PROGRAMA/PROJEKTA** | | | | | | | | | | | |
| **13.** | **Ciljevi programa/projekta**   1. **Navesti jedan opći cilj programa/projekta koji je u skladu s područjem Natječaja te ciljem Natječaja** 2. **Specifični ciljevi projekta ili programa**   *Navesti maksimalno 2 specifična cilja projekta/programa koji su u skladu s identificiranim problemom koji se programom/projektom želi riješiti* | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **14.** | **Opis ciljane skupine – najviše 100 riječi**  *Ciljane skupine su one skupine koje će direktno biti obuhvaćene ovim programom/projektom – npr. uključene u radionice, provođenje aktivnosti i sl. Ciljane skupine nužno je opisati obzirom na osobine, probleme i potrebe, geografski ih locirati (navesti da li su s područja cijele Krapinsko-zagorske županije ili s područja određene jedinice lokalne samouprave) te je potrebno navesti minimalan broj osoba koje će biti uključene u aktivnosti (npr. 100 sudionika ukupno). Na koji načine će se doći do pripadnika ciljanih skupina? Na koji će način biti uključene u program/projekt?* | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **15.** | **Opis provedbe programa/projekta – najviše 1000 riječi**  *Opišite problem koji se želi riješiti Vašim programom/projektom*, o*pišite na koji ste način utvrdili postojanje problema i došli do procjene potreba na koje namjeravate odgovoriti ovim programom/projektom, koje se aktivnosti planiraju provesti, na kojem geografskom području (navesti da li na području cijele Krapinsko-zagorske županije ili na području određene jedinice lokalne samouprave), tko su nositelji aktivnosti, koje ćete metode rada koristiti. Jasno prikažite na koji način ćete predloženim aktivnostima ostvariti zadane ciljeve programa/projekta i kako ćete riješiti identificirane probleme.* | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **16.** | **Detaljno opišite aktivnosti programa/projekta za razdoblje provedbe. Tko su odgovorne osobe određenih aktivnosti, vremensko razdoblje i očekivane rezultate.** *(Dodati redova koliko je potrebno)* | | | | | | | | | | |
|  | **Aktivnost** | | | **Odgovorna osoba** | | **Razdoblje provedbe** | | | **Očekivani rezultati** | | |
| **RAZDOBLJE PROVEDBE** | | | | | | | | | | | |
| 1. |  | | |  | |  | | |  | | |
| 2. |  | | |  | |  | | |  | | |
| 3. |  | | |  | |  | | |  | | |
| … |  | | |  | |  | | |  | | |
| … |  | | |  | |  | | |  | | |
| **17.** | **Iskustvo na sličnim programima ili projektima u posljednjih 5 godina – najviše 5 programa/projekta**  *Navedite iskustvo u provedbi najvažnijih programa/projekata u posljednjih 5 godina. Opišite programe/projekte koje ste provodili u području Natječaja (ako ste provodili takve) čime dokazujete iskustvo za provedbu predloženog programa/projekta.* | | | | | | | | | | | |
| **NAZIV PROGRAMA/**  **PROJEKTA** | | | **NOSITELJ PROGRAMA/**  **PROJEKTA** | **ULOGA PODNOSITELJA PROGRAMSKE/**  **PROJEKTNE PRIJAVE U NAVEDENOM PROJEKTU** | | | **VRIJEDNOST PROGRAMA/**  **PROJEKTA** | | | **IZVOR FINANCIRANJA** |
|  | | |  |  | | |  | | |  |
|  | | |  |  | | |  | | |  |
|  | | |  |  | | |  | | |  |
|  | | |  |  | | |  | | |  |
|  | | |  |  | | |  | | |  |
|  | | |  |  | | |  | | |  |
| |  |  | | --- | --- | | **18.** | **Partnerstvo (ukoliko je primjenjivo)** **– najviše 200 riječi**  *Ukoliko program/projekt prijavljujete u partnerstvu, opišite kako i zašto je došlo do povezivanja partnerskih organizacija na ovom programu/projektu. Opišite ulogu/doprinos partnerske organizacije u provedbi programa/projekta.* | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **19.** | | **Opišite rezultate koji će nastati provedbom programa/projekta** *– najviše 200 riječi*  *Navedite rezultate programa/projekta sukladno predloženim aktivnostima i opisu problema koji rješavate. Opis rezultata programa/projekta 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. x osoba sudjelovalo na x radionica, radnih terapija, likovnih kolonija, održano x kulturnih i sportskih manifestacija s x sudionika, održano x predavanja s x sudionika na teme iz Natječaja* | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **20.** | | **Održivost programa/projekta – najviše 200 riječi**  *Opišite na koji način planirate nastaviti aktivnosti programa/projekta 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/projekta.* | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| |  |  | | --- | --- | | **21.** | **Uloga i doprinos volontera u provedbi projekta – najviše 100 riječi**  *Opišite na koji način planirate uključiti volontere u provedbu projekta, koji broj volontera će biti uključen, koja će biti njihova uloga i na koji će način doprinijeti provedbi programa/projekta* | | | | | | | | | | | | |
| |  |  | | --- | --- | | **22.** | **Doprinos projekta/programa regionalnim strateškim dokumentima Krapinsko-zagorske županije – najviše 200 riječi**  *Opišite na koji način projekt/program doprinosi ostvarivanju aktivnosti i ciljeva strateških dokumenata Krapinsko-zagorske županije čime pridonosi regionalnom značaju projekta/programa; referentni dokumenti Regionalni program za mlade Krapinsko-zagorske županije od 2017. do 2020. godine, Trogodišnji program aktivnosti za projekt „Krapinsko-zagorska županija – prijatelj djece za razdoblje 2018.-2020., Strategija razvoja civilnog društva Krapinsko-zagorske županije 2016. – 2020. i Socijalni plan Krapinsko-zagorske županije za razdoblje 2014.- 2020. godine. Navesti točan cilj, prioritet, mjeru ili aktivnost iz strateškog dokumenta i opisati doprinos projekta navedenome.* | | | | | | | | | | | | |
| **23. SAŽETAK PROGRAMA/PROJEKTA**  *Opišite glavni cilj programa/projekta i aktivnosti u najviše 100 riječi. U slučaju dodjele sredstava, ovaj tekst koristit će se javno za informiranje građana/ki o programu/projektu.* | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |

**OVJERA OBRASCA**

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

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

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

# **KONTROLNA LISTA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **TVRDNJA** | | **DA** | **NE** | **N/P** |
| 1. | Obrazac za prijavu programa/projekta (obrazac A2) je popunjen računalom |  |  |  |
| 2. | U Obrascu za prijavu programa/projekta popunjena su sva tražena polja |  |  |  |
| 3. | Obrazac za prijavu programa/projekta je vlastoručno **potpisan od strane voditelja/voditeljice programa/projekta i od strane osobe ovlaštene za zastupanje** udruge |  |  |  |
| 4. | Obrazac za prijavu programa/projekta je **ovjeren pečatom** |  |  |  |
| 5. | U Obrazac za prijavu programa/projekta je **upisan točan datum i mjesto**, a datum koji je naznačen je **unutar razdoblja prihvatljivog za prijavu programa/projekta** |  |  |  |
| 6. | **Priložen je Obrazac proračun programa/projekta** (obrazac A3) |  |  |  |
| 7. | Obrazac proračuna programa/projekta je popunjen računalom |  |  |  |
| 8. | **Iznosi** iz Obrasca proračuna programa/projekta **odgovaraju iznosima danim u Obrascu za prijavu programa/projekta** |  |  |  |
| 9. | Obrazac proračuna programa/projekta je vlastoručno **potpisan od strane voditelja/voditeljice programa/projekta i od strane osobe ovlaštene za zastupanje udruge** |  |  |  |
| 10. | Obrazac proračuna programa/projekta je **ovjeren pečatom** |  |  |  |
| 11. | U Obrazac proračuna programa/projekta je **upisan točan datum i mjesto prijave**, a datum koji je naznačen je **unutar razdoblja prihvatljivog za prijavu programa/projekta** |  |  |  |
| 12. | Prijavi programa/projekta 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/projekta** (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/projekta |  |  |  |
| 16. | Prijavi je priložena **Izjava o partnerstvu na programu/projektu** (obrazac A6) |  |  |  |
| 17. | Izjava o partnerstvu na programu/projektu je vlastoručno **potpisana i ovjerena pečatom od strane svih partnera uključenih u provedbu programa/projekta te prijavitelja s naznačenim datumom i mjestom** |  |  |  |
| 18. | Prijavi programa/projekta priložena je **Izjava o zapošljavanju osobe na programu/projektu vlastoručno potpisana** (obrazac A7) od strane voditelja/voditeljice programa/projekta i osobe ovlaštene za zastupanje udruge i ovjerena pečatom s jasno naznačenim datumom i mjestom |  |  |  |
| 19. | Prijavi programa/projekta priložena je preslika (ili ispis) Izvješća o organiziranom volontiranju prema Ministarstvu za demografiju, obitelj, mlade i socijalnu politiku i **vlastoručno potpisan i ovjeren pečatom** od strane odgovorne osobe ovlaštene za zastupanje udruge |  |  |  |
| 20. | **Prijava** s cjelokupnom dokumentacijom **poslana je u ispisu** – papirnatom obliku putem redovne pošte **i na mediju za pohranu podataka** |  |  |  |
| 21. | **Cjelokupna** **dokumentacija za prijavu u elektronskom obliku pohranjena je na mediju** za pohranu podataka u PDF formatu, a Obrazac proračuna programa u Excel formatu |  |  |  |
| 22. | **Prijava** s dokumentacijom pohranjena **u elektroničkom obliku 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/projekta. |  |  |  |

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**.