**OBRAZAC**

**za prijavu prijedloga projekta**

|  |
| --- |
| 1. PREDLAGATELJ |

|  |  |
| --- | --- |
| Ime i prezime/Naziv pravne osobe |  |
| Prebivalište/Sjedište |  |
| OIB |  |
| IBAN |  |
| Kontakt (e-pošta i telefon) |  |
| Općina/grad na čijem se području provode aktivnosti |  |

|  |
| --- |
| 1. NAZIV PRIJEDLOGA PROJEKTA |
|  |

|  |
| --- |
| 1. OPIS PRIJEDLOGA PROJEKTA |
| Da li je projekt iniciran od strane djeteta/djece? Ako je odgovor da opišite tko je, kada i na koji način inicirao projekt. |
|  |

|  |
| --- |
| Zašto ste odabrali taj prijedlog? |
|  |

|  |
| --- |
| Što se konkretno njime predlaže? |
|  |

|  |
| --- |
| Od kojih se aktivnosti sastoji? |
|  |

|  |
| --- |
| Tko će ga provesti? |
|  |

|  |
| --- |
| Koje pozitivne promjene očekujete njegovom realizacijom? |
|  |

|  |
| --- |
| 1. PRORAČUN |
| Molimo što realnije specificirajte troškove koji su izravno ili neizravno povezani s projektom.  Vodite računa o tome da ograničite iznos koji ćete potraživati od Krapinsko-zagorske županije do 3.000,00 EUR, uključujući i PDV. U tabeli iskazujete i druge izvore ukoliko ih imate predviđene i osigurane. |

Vrijednost prijedloga projekta (): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EUR

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Troškovi** | **Iznos** | **Drugi izvor\*** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

\* Navesti u slučaju da je za aktivnost potrebno osigurati više sredstava, odnosno da se aktivnost

financira iz više izvora

|  |
| --- |
| **PRILOZI**  Po potrebi priložite ponude, skice, troškovnike, fotografije ili druge materijale i dokumente povezane s projektom. Prilozi nisu obavezni. |

|  |  |
| --- | --- |
| *Predlagatelj potvrđuje svojim potpisom da su svi navedeni podaci u ovom obrascu točni i istiniti. Ukoliko predloženi projekt bude odabran za financiranje predlagatelj se obvezuje na zahtjev Krapinsko-zagorske županije ustupiti dodatnu dokumentaciju o projektu.* | |
| Mjesto i datum: | |
| Potpis predlagatelja fizičke osobe/osobe ovlaštene za zastupanje pravne osobe: | Pečat pravne osobe: |
| Ime, prezime i potpis roditelja/skrbnika ukoliko je  predlagatelj/ica maloljetan/na: |  |