

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

**Krapinsko-zagorska županija**

**Javni poziv udrugama za prijavu programa i projekata usmjerenih očuvanju digniteta i promicanju istine o Domovinskom ratu, psihološko i socijalno osnaživanje te podizanje kvalitete življenja hrvatskih branitelja na području Krapinsko-zagorske županije**

**Obrazac za prijavu programa/projekta**

Datum objave Javnog poziva: 20. prosinca 2024.

Rok za dostavu prijava na Javni poziv: 31. siječnja 2025.

**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 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/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**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **Naziv udruge** | |  | | | |
| **2.** | **Skraćeni naziv udruge** | |  | | | |
| **3.** | **Sjedište i adresa** | |  | | | |
| **4.** | **Poštanski broj** | |  | | | |
| **5.** | **Ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje** | |  | | | |
| **6.** | **Dužnost koju ovlaštena osoba iz točke 5. obavlja u udruzi** | |  | | | |
| **7.** | **Telefon** | |  | | | |
| **8.** | **E-mail adresa** | |  | | | |
| **9.** | **Internet stranica** | |  | | | |
| **10.** | **Datum i godina upisa udruge u registar udruga** | |  | | | |
| **11.** | **Registrirana kod:** | |  | | | |
| **12.** | **OIB (osobni identifikacijski broj)** | |  | | | |
| **13.** | **RNO (broj u Registru neprofitnih organizacija)** | |  | | | |
| **14.** | **IBAN broj žiro računa udruge i naziv banke** | |  | | | |
| **DJELATNOST UDRUGE** | | | | | | |
| **15.** | **Djelatnost(i) udruge, sukladno Statutu** | |  | | | |
| **16.** | **Ukupan broj članova/ica** | |  | | | |
| **16.A.** | **Od toga:** | | **Fizičkih osoba** |  | **Pravnih osoba** |  |
| **17.** | **Broj volontera/ki u 2024. godini**  **(sukladno Izvješću o volontiranju)** | |  | | | |
| **18.** | **Podnosite li izvješće o volontiranju nadležnom ministarstvu – za evidenciju o volontiranju za područje RH** | | **DA (Označiti s X)** |  | **NE (Označiti s X)** |  |
| **19.** | **Broj zaposlenih na dan prijave programa** *(upišite broj ako je primjenjivo)* | | **Na određeno** |  | **Na neodređeno** |  |
| **20.** | **Udruga je u sustavu PDV-a (označite s x)** | | **DA (Označiti s X)** |  | **NE (Označiti s X)** |  |
| **20.A.** | **Udruga izrađuje i javno objavljuje godišnji izvještaj o radu** | | **DA (Označiti s X i navesti gdje objavljuje)** |  | **NE (Označiti s X)** |  |
| **21.** | **Datum donošenja godišnjeg plana rada udruge za 2025. godinu i Financijskog plana za 2025. godinu te naziv tijela udruge koji je akte donio** | |  | | | |
| **PODACI O PRIHODIMA UDRUGE U 2024. GODINI u EURIMA** | | | | | | |
| **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** | | |  | | |
| **PODACI 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/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. Mobitel** | |  | | | | |
| **6. E-mail adresa** | |  | | | | |
| **7. Internet stranica** | |  | | | | |
| **8. Datum i godina upisa u Registar udruga** | |  | | | | |
| **9. Registrirana kod:** | |  | | | | |
| **10.OIB *(osobni identifikacijski broj)*** | |  | | | | |
| **11. RNO *(broj u Registru neprofitnih organizacija)*** | |  | | | | |
| **12. 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 (novo zapošljavanje ili nastavak zapošljavanja)** *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 EUR-ima)** | | | | |  | | | | | | |
| **9.** | **Iznos koji se traži od Krapinsko-zagorske županije za provedbu programa/projekta (u EUR-ima)** | | | | |  | | | | | | |
| **10.** | **Ukupan iznos vlastitih sredstava kojima će se sufinancirati provedba programa/projekta (u EUR-ima)**  *Ako je primjenjivo naznačiti, ako nije primjenjivo naznačiti „nije primjenjivo“* | | | | |  | | | | | | |
| **11.** | **Ostali izvori financiranja (izraziti u EUR-ima 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** | | | | |  | | | | | | |
| **OPIS PROGRAMA/PROJEKTA** | | | | | | | | | | | | |
| **13.** | **Ciljevi programa/projekta**   1. **Navesti jedan opći cilj projekta koji je u skladu s područjem Javnog poziva te ciljem Javnog poziva** 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. Popis osoba koje će kroz provedbu projektnih aktivnosti biti u kontaktu s djecom i priložena izjava o suglasnosti za uvid u evidenciju Ministarstva pravosuđa, uprave i digitalne transformacije kojom se može utvrditi da se protiv navedene osobe (ili više njih) ne vodi kazneni postupak, odnosno da nije pravomoćno osuđena za neko od kaznenih djela iz glave IX, X, XVI, XVII i XVIII Kaznenog zakona (Narodne novine“, broj 125/11, 144/12, 56/15, 61/15,101/17,118/18,126/19 i 84/21), da nema/ju izrečenu prekršajno-pravnu sankciju i/ili da joj/im ne traje zaštitna mjera propisana Zakonom o zaštiti od nasilja u obitelji (Narodne novine, broj 70/17, 126/19, 84/21 i 114/22) odnosno da osobi ne traje sigurnosna mjera obveznog psihijatrijskog liječenja, obveznog liječenja od ovisnosti, obveznog psihosocijalnog tretmana, zabrane obavljanja određene dužnosti ili djelatnosti, zabrane približavanja, uznemiravanja i uhođenja, udaljenja iz zajedničkog kućanstva, zabrane pristupa internetu ili sigurnosna mjera zaštitnog nadzora po punom izvršenju kazne zatvora izrečena temeljem Kaznenog zakona.**  **Napomena: prijavitelji i partneri kao provoditelji projekta preuzimaju odgovornost za sigurnost djece koja su korisnici aktivnosti koje provode te je prilikom provedbe svake od projektnih aktivnosti koja uključuje djecu potrebno osigurati prisutnost provjerene osobe.** | | | | | | | | | | | | |
| |  |  | | --- | --- | | 1. |  | | 2. |  | | 3. |  | | 4. |  | | 5. |  | | . |  | | . |  | | | | | | | | | | | | | |
| **17.** | **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. |  | | | |  | | |  | | |  | |
| … |  | | | |  | | |  | | |  | |
| **18.** | **Iskustvo na sličnim projektima ili programima na razini Krapinsko-zagorske županije u posljednjih 5 godina – najviše 5 projekata/programa**  *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.* ***Molimo da ne navodite aktivnosti, već samo projekte i programe jer će samo provedeni programi/projekti biti uzeti u obzir prilikom vrednovanja prijave.*** | | | | | | | | | | | |
| **NAZIV PROGRAMA/**  **PROJEKTA** | | | | **NOSITELJ PROGRAMA/**  **PROJEKTA** | **GEOGRAFSKO PODRUČJE PROVEDBE** | | **ULOGA PODNOSITELJA PROGRAMSKE / PROJEKTNE PRIJAVE U NAVEDENOM PROJEKTU** | | | **VRIJEDNOST PROGRAMA/**  **PROJEKTA** | | **IZVOR FINANCIRANJA** |
|  | | | |  |  | |  | | |  | |  |
|  | | | |  |  | |  | | |  | |  |
|  | | | |  |  | |  | | |  | |  |
|  | | | |  |  | |  | | |  | |  |
| |  |  | | --- | --- | | **19.** | **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.* | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **20.** | | | **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 sportskih susreta s x sudionika, održano x predavanja s x sudionika na temu promicanja istine o Domovinskom ratu* | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **21.** | | | **Opišite vidljivost programa/projekta i donatora – najviše 100 riječi**  *Opišite kako i na koji način planirate uključiti građane i građanke u aktivnosti programa/projekta te kako ćete informirati širu javnost o tijeku provedbe programa/projekta i rezultatima provedbe, kako će rad udruge biti prepoznat u zajednici, zašto je program/projekt značajan za zajednicu i kako će ta činjenica biti prezentirana javnosti, komunikacija s medijima i druga promocija.* | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **22.** | | | **Na koji način ćete izvršiti evaluaciju programa/projekta i na koji način ćete vršiti monitoring programa/projekta – najviše 100 riječi**  *Referirajte se na predložene aktivnosti u provedbi programa/projekta, slanjem pisanih dokaza o provedbi programa/projekta, kroz evaluacijske upitnike sudionika u aktivnostima, navedite interne metode kojima vršite ocjenu kvalitete aktivnosti koje provodite.* | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **23.** | | | **Održivost programa/projekta – najviše 200 riječi**  *Navedite tko je odgovoran za održivost rezultata projekta/aktivnosti po njegovu završetku.*  *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? Da li je određeno tko će biti odgovoran za održavanje izgrađenog objekta/kupljene opreme/ izgrađenog programa i sl? Opišite da li ćete i kako osigurati potporu lokalne/regionalne zajednice u provedbi programa/projekta.* | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **24.** | | | **Doprinos programa/projekta promicanju ravnopravnosti ranjivih skupina te druge dodatne elemente vrijednosti programa/projekta – najviše 100 riječi**  *Opišite na koji način planirate poštivati načelo nediskriminacije po bilo kojoj osnovi, poticati ravnopravnost spolova i jednak položaj svakog pojedinca u društvu.* | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| |  |  | | --- | --- | | **25.** | **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* | | | | | | | | | | | | | |
| **26. SAŽETAK PROGRAMA/PROJEKTA**  *Opišite glavni cilj programa/projekta i aktivnosti sažeto u nekoliko rečenica. 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 podatci iskazani u ovom obrascu točni.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **IME I PREZIME VODITELJA/VODITELJICE PROGRAMA/PROJEKTA** | | **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/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 osobe ovlaštene za zastupanje** **udruge i voditelja/ice programa/projekta** |  |  |  |
| 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 osobe ovlaštene za zastupanje udruge** **i voditelja/ice programa/projekta** |  |  |  |
| 10. | 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** |  |  |  |
| 11. | Prijavi programa/projekta priložena je **Izjava prijavitelja** (obrazac A4) |  |  |  |
| 12. | **Izjava prijavitelja** je vlastoručno **potpisana i ovjerena pečatom** od strane odgovorne osobe ovlaštene za zastupanje udruge |  |  |  |
| 13. | Prijavi je priložena **Izjava o partnerstvu na programu/projektu** (obrazac A5), ukoliko je primjenjivo (dostavlja se samo ako su u provedbu/programa projekta uključene partnerske organizacije) |  |  |  |
| 14. | 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** |  |  |  |
| 15. | Prijavi programa/projekta priložena je **vlastoručno potpisana** Izjava o suglasnosti za uvid u evidenciju Ministarstva pravosuđa, uprave i digitalne transformacije (Obrazac A9) |  |  |  |
| 16. | Prijavi programa/projekta priložen je ispis Izvješća o organiziranom volontiranju prema nadležnom ministarstvu **vlastoručno potpisan i ovjeren pečatom** od strane odgovorne osobe ovlaštene za zastupanje udruge |  |  |  |
| 17. | Prijavi programa je priložena Izjava udruge koja nema registrirano sjedište na području KZŽ. Izjava je vlastoručno potpisana i ovjerena pečatom od strane odgovorne osobe ovlaštene za zastupanje udruge |  |  |  |
| 18. | **Prijava** s cjelokupnom dokumentacijom **potpisana i ovjerena pečatom učitana je u PDF formatu u online servis *ePrijave*** |  |  |  |
| 19. | **Obrazac proračuna** programa učitan je u **Excel formatu u online servis *ePrijave*** |  |  |  |
| 20. | **Prijava** s dokumentacijom predana u online servis ***ePrijave*** istovjetna je izvornicima u ispisu koje zadržava prijavitelj u slučaju da davatelj sredstava zatraži da se ista preda na uvid. |  |  |  |

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**.