**III. OBRAZAC PRIJAVE PROJEKTA/PROGRAMA U ZDRAVSTVENOJ ZAŠTITI I SOCIJALNOJ SKRBI U 2020. GODINI**

**Molimo da obrazac popunite na računalu ili pisaćem stroju.**

**Molimo da odgovorite na sva pitanja iz ovoga obrasca.**

|  |
| --- |
| **1. OSNOVNI PODACI O PRIJAVITELJU** |
| **Naziv** |
| **Adresa sjedišta** |
| **OIB** | **Broj iz Registra neprofitnih organizacija (RNO)** |
| **Naziv banke i broj žiro računa (IBAN)** |
| **Adresa e-pošte**  |
| **Telefon** |
| **Telefaks** |
| **Broj zaposlenih** | **Broj članova udruge** | **Broj volontera** |
| **Osoba ovlaštena za zastupanje** *(ime i prezime, funkcija, telefon, mobitel, faks, e-mail)* |
| **Kontakt podaci o prijavitelju koji se mogu javno objaviti** *(osoba za kontakt, adresa, telefon, faks, e-mail, web stranica, društvene mreže – facebook, twitter i sl.)* |
| **Svrha i područje djelovanja prijavitelja** |
| **Dosadašnji značajniji projekti/programi** |

|  |
| --- |
| **2. OSNOVNI PODACI O PRIJEDLOGU PROJEKTA/PROGRAMA** |
| **1. Naziv projekta/programa:** |
| **2. Područja financiranja za koje se projekt/program prijavljuje** *(zaokružiti):*1. socijalno i humanitarno djelovanje,
2. pružanja socijalnih usluga,
3. prevencija neprihvatljivog ponašanja djece i mladeži,
4. prava branitelja iz Domovinskog rata i njihovih obitelji, boraca II. Svjetskog rata i civilnih invalida rata,
5. zaštite zdravlja,
6. zaštite i promicanje prava osoba s invaliditetom, djece s teškoćama u razvoju, starijih i nemoćnih,
7. zaštita životinja.

 |
| **3.** **Kratki sažetak projekta/programa** (*U tekstu s najviše 20 redaka – font Arial 10 – navedite: potrebe/probleme zajednice, ciljeve, broj i strukturu korisnika, aktivnosti, očekivane rezultate, te ukupni proračun projekta/programa i iznos koji se traži od Grada Rijeke; preporuča se da sažetak napišete nakon što ste odgovorili na ostala pitanja iz ovoga obrasca.)* |
| **4. Ime i prezime, adresa, telefon, fax, e-mail voditeljice/voditelja projekta/programa** (*molimo priložiti životopis)* |  |
| **5. Predviđeni početak i završetak provođenja projekta/programa** *(upisati mjesec i godinu)* |  |
| **6. Mjesto provedbe projekta/programa** |  |
| **7. Procjena potreba i problema u zajednici** *(Opišite potrebe i probleme lokalne zajednice na koje predloženim projektom/programom želite djelovati i navedite poznate teorijske pretpostavke)* |
| **8. Dosadašnja iskustva Vaše organizacije - Da li je Vaša organizacija već provodila predloženi projekt/program:**a) dab) ne**Ako "DA" navedite:**- gdje i od kada- broj i strukturu korisnika- rezultate (kvalitativni i kvantitativni podaci, eventualne publikacije, mišljenja korisnika...)- modifikacije (koje je promjene projekt/program doživio tijekom provedbe i koji su bili razlozi za te promjene)- izvore financiranja**Ako "NE" navedite:**- druga iskustva/postignuća/kapacitete Vaše organizacije relevantne za uspješnu provedbu projekta/programa |
| **9. Ciljevi, aktivnosti i očekivani rezultati projekta/programa****9.1. Koji cilj (glavni) i podciljeve (pojedinačne) želite postići ovim projektom/programom?****9.2. Navedite aktivnosti koje ćete provesti kako bi postigli postavljeni cilj****9.3. Navedite očekivane objektivne i mjerljive rezultate – učinke projekta/programa** *(usluge/proizvode/promjene...)***za korisnike****za Vašu organizaciju****za zajednicu** |
| **10. Korisnici projekta/programa – izravni i neizravni** **- ciljna skupina** **- broj izravnih i neizravnih korisnika****- opis korisnika (dob, spol)****- način informiranja korisnika****- kriteriji za izbor korisnika****- način sudjelovanja korisnika u projektu/programu** |
| **11. Detaljan opis projekta/programa** *(Navedite aktivnosti i metode koje ćete provesti radi ostvarenja ciljeva, tko će ih provesti, gdje, koliko će dugo trajati, te dinamiku ostvarivanja - u tabelarnom prikazu. Aktivnosti i metode trebaju jasno slijediti iz potreba/problema te ciljeva projekta/programa, moraju biti jasne, opravdane i razumljive.)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aktivnosti** | **S kojim ciljevima (pod toč.9.1.) je aktivnost povezana** | **Metode** | **Izvoditelji** | **Vrijeme i dinamika provedbe** | **Mjesto****provedbe** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Dopune i pojašnjenja** |
| **12. Izvoditelji projekta/programa****12.1. Osnovni podaci o izvoditeljima projekta/programa**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ime i prezime** | **Funkcija u projektu/programu** | **Stručna sprema, formalna edukacija i relevantna iskustva** | **Potpis** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**12.2. Volonteri – sudjeluju li u projektu/programu volonteri?**a) dab) ne**Ako "DA" navedite:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Funkcija volontera u projektu/programu** | **Broj volontera** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**12.3. Partnerstva – hoćete li projekt/program provoditi**a) samostalnob) u partnerstvu s drugim subjektima *(Ako ćete projekt/program provoditi u partnerstvu, opišite za svakog partnera posebno kakav ste oblik suradnje dogovorili/uspostavili i u čemu se ona sastoji)* |
| **13. Prepoznatljivost i prezentacija projekta/programa** **13.1. Na koji način je projekt/program prepoznat i podržavan u zajednici** (lokalna samouprava, vodeće institucije, ključni ljudi, građani)?**13.2. Na koji način ćete projekt/program prezentirati široj javnosti** (medijska prezentacija i sl.)? |
| **14. Supervizija – Da li je u projektu/programu planirana supervizija**a) neb) da*(Ako "da", opišite tip supervizije i navedite supervizore)* |
| **15. Praćenje (monitoring) i evaluacija projekta/programa** *(Na koji ćete način pratiti ostvarenja rezultata tijekom provedbe projekta/programa, opišite kako će se provoditi evaluacija rezultata, tko će obavljati ocjenu uspješnosti ?)* |
| **16. Održivost projekta/programa** *(Planirate li provoditi aktivnosti ovoga projekta/programa i nakon što ga Odjel gradske uprave za zdravstvo i socijalnu skrb prestane financirati?)* |

Mjesto i datum:

Potpis voditeljice/voditelja MP Potpis osobe ovlaštene za zastupanje

**IV. OBRAZAC PRORAČUNA/TROŠKOVNIKA PROJEKTA/PROGRAMA 2020.**

**Molimo da obrazac popunite na računalu ili pisaćem stroju.**

**Prijedlog proračuna troškova provedbe projektnih/programskih aktivnosti mora biti izražen u kunama.**

**Iznos nabave opreme ne smije iznositi više od 10% ukupnog iznosa projekta/programa koji se traži od Grada.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Troškovi** | **Količina (godišnje)** | **Jedinična cijena** | **Ukupan iznos**  | **Traženi iznos od Grada** |
| **IZRAVNI TROŠKOVI (navesti troškove koji su izravno povezani s projektom)** |  |  |  |  |
| **Plaće (brutto)** svakog pojedinog zaposlenika (npr. voditelja projekta i provoditelja pojedinih aktivnosti) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Autorski honorari/ugovori o djelu** vanjskim suradnicima (brutto) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Putni troškovi** (gorivo, javni prijevoz, dnevnice, hotelski smještaj i sl.) za zaposlenike i vanjske suradnike |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Ostale usluge** (promidžba, intelektualne usluge i ostale usluge)  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Radni/potrošni materijal i oprema** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Ostali troškovi** (navesti koji) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **NEIZRAVNI TROŠKOVI (navesti troškove koji nisu izravno povezani s projektom)** |  |  |  |  |
| **Uredski i organizacijski troškovi** (režije, usluge komunikacije, knjigovodstvene usluge i sl.) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Plaće zaposlenika koji nisu izravno uključeni u provedbu projekta** (npr. plaće tajnika) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Ostali troškovi** (navesti koji) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **UKUPNO** |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Planirani izvori financiranja projekta/programa** |  |
| Grad Rijeka |  |
| Primorsko – goranska županija |  |
| Državni proračun RH |  |
| Ostali donatori |  |
| Vlastita sredstva (članarine i vlastita djelatnost) |  |

**Napomena: Istinitost i točnost iskazanih podataka u prijavi svojim potpisom jamči odgovorna osoba ponuditelja**.

Mjesto i datum:

Potpis voditeljice/voditelja MP Potpis osobe ovlaštene za zastupanje