|  |
| --- |
| **III. OBRAZAC PRIJAVE PROJEKTA/PROGRAMA IZ PODRUČJA ZDRAVSTVA, SOCIJALNE ZAŠTITE I UNAPREĐENJA KVALITETE ŽIVOTA U 2024. GODINI** |

|  |
| --- |
| **Molimo da obrazac popunite na računalu. 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, Instagram, i sl.)* | | | |
| **Svrha i područje djelovanja prijavitelja** | | | |
| **Dosadašnji značajniji projekti/programi** | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **2. OSNOVNI PODACI O PRIJEDLOGU PROGRAMA/PROJEKTA** | |
| **1. Naziv projekta/programa:** | |
| **2. Područja financiranja za koje se projekt/program prijavljuje** *(zaokružiti):*   1. socijalno i humanitarno djelovanje, 2. pružanje 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 8. zaštita prava potrošača: informiranje o pravima i savjetovanje potrošača, 9. civilna zaštita: avio izviđanje s ciljem zaštite ljudi i imovine od požara i ekoloških opasnosti; obuka potražnih pasa za traganje i spašavanje iz ruševina. | |
| **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 voditelja/ice 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 programom/projektom želite djelovati i navedite poznate teorijske pretpostavke)* | |
| **8. Dosadašnja iskustva Vaše organizacije - Da li je Vaša organizacija već provodila predloženi projekt/program:**  a) da  b) 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 projekt/program**  *(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 programa/projekta** | **Stručna sprema, formalna edukacija i relevantna iskustva** | **Potpis** | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |   **12.2. Volonteri – sudjeluju li u projektu/programu volonteri?**  a) da  b) ne  **Ako "DA" navedite:**   |  |  | | --- | --- | | **Funkcija volontera u projektu/programu** | **Broj volontera** | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |   **12.3. Partnerstva – hoćete li projekt/program provoditi**  a) samostalno  b) 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 dionici, 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) ne  b) 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 Upravni odjel za zdravstvo, socijalnu zaštitu i unapređenje kvalitete života prestane financirati?)* | |

Mjesto i datum:

Potpis voditeljice/voditelja MP Potpis osobe ovlaštene za zastupanje

|  |
| --- |
| **IV. OBRAZAC PRORAČUNA/TROŠKOVNIKA PROJEKTA/PROGRAMA U 2024. GODINI** |

|  |
| --- |
| **Molimo da obrazac popunite na računalu. Prijedlog proračuna troškova provedbe projektnih/programskih aktivnosti mora biti izražen u eurima. Iznos nabave opreme ne smije iznositi više od 10% ukupnog iznosa projekta/programa koji se traži od Grada Rijeke.** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Troškovi** | **Količina (godišnje)** | **Jedinična cijena** | **Ukupan iznos** | **Traženi iznos od Grada** |
| **IZRAVNI TROŠKOVI (navesti troškove koji su izravno povezani s projektom/programom)** |  |  |  |  |
| **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 prijavitelja**.

Mjesto i datum:

Potpis voditelja/ice MP Potpis osobe ovlaštene za zastupanje