

**Općina Sikirevci**

**Javni natječaj za sufinanciranje programa i projekata**

**udruga u 2018. godini**

Obrazac opisa programa ili projekta

Datum objave natječaja: 05. siječnja 2018.

Rok za dostavu prijava na natječaj: 05. veljače 2018.

**Molimo da obrazac popunite korištenjem računala**

**Molimo označite prijavljujete li program ili projekt:**

**☐** program **☐** projekt

**Naziv programa/projekta:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Naziv prijavitelja programa/projekta:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Područje djelovanja na koje se program/projekt odnosi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(upisati jedno od područja: I. Kultura, II. Sport i rekreacija, III. Ostale društvene djelatnosti)*

|  |  |
| --- | --- |
| **I.** | **OPĆI PODACI O PRIJAVITELJU PROGRAMA/PROJEKTA** |
|  | **OSNOVNI PODACI O ORGANIZACIJI – PRIJAVITELJU** |
| 1. | Naziv organizacije |  |
| 2. | Adresa *(ulica i broj)* |  |
| 3. | Poštanski broj i sjedište |  | 4. | Županija |  |
| 5. | Ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje, adresa e-pošte i dužnost koju obavlja *(npr. predsjednik/-ca, direktor/-ica)* |  |
| 6. | Telefon |  | 7. | Mobitel |  |
| 8. | Telefaks |  |
| 9. | Adresa e-pošte |  |
| 10. | Internetska stranica |  |
| 11. | Godina osnutka |  |
| 12. | Broj žiro-računa i naziv banke (IBAN) |  |
| 13. | OIB *(osobni identifikacijski broj)* |  |
| 14. | RNO *(broj u Registru neprofitnih organizacija)* |  |
| 15. | Svrha i područje djelovanja |  |
| 16. | Djelatnost(i) organizacije, sukladno Statutu |  |
| 17. | Ukupan broj *(upisati broj)* | članova |  |
|  | od toga *(upisati broj)* | građana |  | pravnih osoba |  |
| 18. | Je li vaša organizacija u sustavu PDV-a *(označite sa “x”)* | Da. |  | Ne. |  |
| 19. | Ukupno ostvareni prihod organizacije u 2017. godini *(upišite iznos)* |  |
| 21. | Od toga ostvareno od *(upišite iznos)* |
| a) | donacija državnog proračuna |  |
| b) | donacija iz proračuna jedinica lokane i područne (regionalne) samouprave |  |
| c) | inozemnih vlada i međunarodnih organizacija |  |
| d) | trgovačkih društava i ostalih pravnih osoba |  |
| e) | građana i kućanstava |  |
| f) | povezanih neprofitnih organizacija |  |
| g) | prihoda od članarine |  |
| h) | prihoda iz EU fondova |  |
| 22. | Podaci o prostoru u kojem organizacija djeluje |
| a) | vlastiti prostor *(upisati veličinu u m2)* |  |
| b) | iznajmljeni prostor *(upisati veličinu u m2)* |  |
| c) | prostor općine/grada/županije/RH *(upisati veličinu u m2 i iznos mjesečnog najma)* |  |
| 23. | Broj ukupno odobrenih bespovratnih potpora u 2017. godini |  |
| 24. | Broj partnerstva u koja je organizacija uključena na provedbi programa/projekta u trenutku prijave na ovaj natječaj |  |
| 25. | Izrađujete li godišnji izvještaj o radu? *(označite sa “x”)* | Da. |  | Ne. |  |
| a) | Ukoliko ste označili odgovor “da”, kome ga dostavljate i na koji način ga predstavljate javnosti? |  |
| **II.** | **PODACI O PROGRAMU/PROJEKTU** |
| 1. | Naziv programa/projekta: |
|  |
| 2. | Sažetak programa/projekta: |
|  |
| 3. | Predviđeno trajanje provedbe u mjesecima: |
|  |
| 4. | Zemljopisno područje provedbe *(mjesto, grad, općina, županija, država)* |
|  |
| 5. | Ukupan iznos potreban za provedbu: |  |
| 5.1. | Iznos koji se traži od Općine Sikirevci*(do 100% ukupne* vrijednosti programa/projekta) |  |
| 5.2. | Ako je iznos ukupnih troškova za provedbu programa/projekta veći od iznosa koji se može dobiti od Općine Sikirevci, molimo navedite kako ćete osigurati ostatak sredstava za provedbu akcije. |
|  |
| 6. | Opišite što Vas je potaknulo da prijavite ovaj program/projekt, odnosno kako ste utvrdili potrebe i koji problem rješavate ovim programom/projektom. |
|  |
| 7. | Navedite i opišite ciljeve koji se namjeravaju ostvariti provedbom predloženog programa/projekta. |
|  |
| 8. | Tko su ciljane skupine (skupine na koje aktivnosti izravno utječu) obuhvaćene projektom, njihov broj i struktura? |
|  |
| 9. | Tko su krajnji korisnici (pojedinci, skupine, organizacije koje nisu izravno uključene u provedbu, ali provedba na njih ima posredan utjecaj)? Na koji način ćena njih utjecati? |
|  |
| 10. | Opišite glavne aktivnosti koje ćete provoditi, očekivane rezultate i vremensko razdoblje provedbe programa/projekta*(po potrebi proširite tablicu)*. |
|  | Aktivnost | Vremensko razdoblje | Očekivani rezultati |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| ... |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **III.** | **VIDLJIVOST PROGRAMA/PROJEKTA** |
| 1. | Opišite na koji način planirate uključiti stanovnike Općine Sikirevci u aktivnosti programa/projektate informirati širu javnost o tijeku provedbe i rezultatima programa/projekta. |
|  |

|  |
| --- |
|  |
| **Ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje (u organizaciji – prijavitelju)** |  |  |

**MP**

|  |
| --- |
|  |
| **Potpis** |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **U** |  | **,** |  | **2018.** |