

Obrazac opisa programa ili projekta

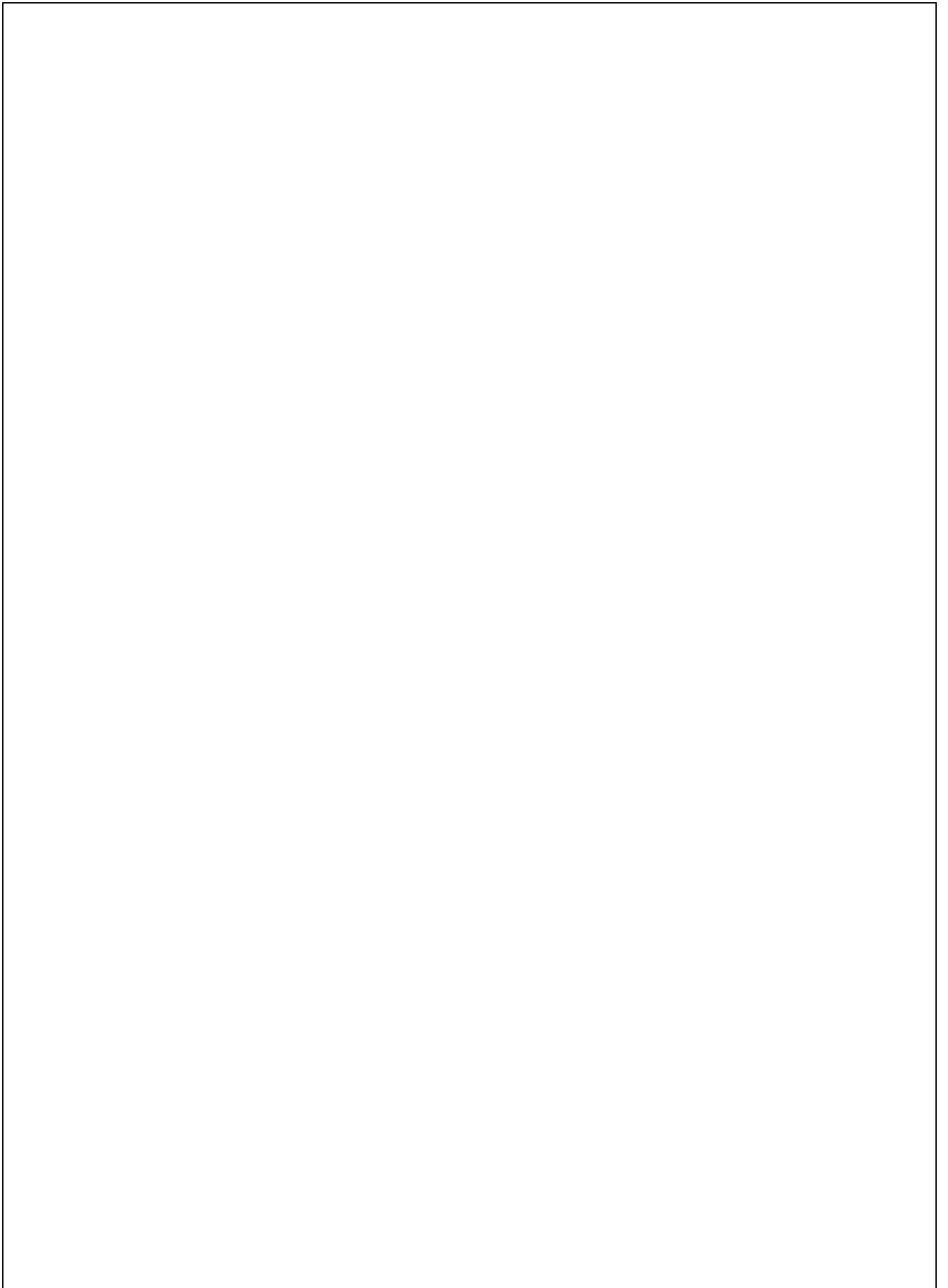
Popunjavati putem računala

NAZIV PROJEKTA/PROGRAMA _____

NAZIV PRIJAVITELJA
PROJEKTA/PROGRAMA _____

I. OPĆI PODACI O PRIJAVITELJU PROJEKTA/PROGRAMA				
1.	Naziv organizacije			
2.	Adresa sjedišta			
3.	Ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje			
4.	Telefon. / Mob./Fax.			
5.	Adresa e-pošte			
6.	Internetska stranica			
7.	Godina osnutka			
8.	Broj žiro-računa i naziv banke (IBAN)			
9.	OIB (osobni identifikacijski broj)			
10.	RNO / MBS (broj u Registru neprofitnih organizacija, broj u Sudskom registru)			
11.	Područja djelovanja, sukladno Statutu			
12.	Broj članova			
13.	Broj osoba koje volontiraju			
14.	Broj zaposlenih na dan prijave projekta/programa	na određeno		na neodređeno
15.	Podaci o prostoru u kojem organizacija djeluje			
a)	vlastiti prostor (upisati veličinu u m ²)			
b)	iznajmljeni prostor (upisati veličinu u m ² i iznos mjesečnog najma)			
c)	prostor općine/grada/županije/RH (upisati veličinu u m ² i iznos mjesečnog najma)			
16.	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?			

Ispuniti ukoliko se projekt/program prijavljuje u partnerstvu:	
1. PARTNERSKA ORGANIZACIJA	
1. Naziv organizacije:	
2. Adresa sjedišta	
3. Ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje	
4. Telefon./Mob./Fax.	
5. Adresa e-pošte:	
6. Internetska stranica:	
7. OIB (<i>osobni identifikacijski broj</i>)	
8. RNO / MBS (<i>broj u Registru neprofitnih organizacija / broj u Sudskom registru</i>)	
II. PODACI O PROJEKTU/PROGRAMU	
1. Naziv projekta/programa:	
2. Opis projekta/programa	



3. Predviđeno trajanje provedbe projekta/programa u mjesecima:			
4. Područje provedbe projekta/programa			
5. Zemljopisno područje provedbe projekta/programa			
6. Ukupan iznos potreban za provedbu projekta/programa:			
7. Iznos koji se traži od Vukovarsko-srijemske županije			
8. Je li za provedbu zatražen ili osiguran iznos iz drugih izvora			
Da.		Ne.	
9. Ako je odgovor na prethodno pitanje da, navesti koliko je sredstava traženo, a koliko odobreno od pojedinog davatelja financijskih sredstava			
Zatraženo od (navesti tijelo):		Iznos zatraženih sredstava:	
Odobreno od (navesti tijelo)		Iznos odobrenih sredstava:	
10. Navedite i opišite ciljeve koji se namjeravaju ostvariti provedbom predloženog projekta/programa.			

11. Opišite očekivani utjecaj projekta/programa – na koji će način projekt utjecati na ciljanu skupinu i krajnje korisnike

12. Tko su ciljane skupine (skupine na koju projektne/programske aktivnosti izravno utječu)obuhvaćene projektom

13. Opišite glavne aktivnosti koje ćete provoditi

14. Odgovorne osobe za provedbu projekta/programa

a) Voditeljica / voditelj
projekta/programa

b) Broj volontera koji sudjeluju u provedbi projekta/programa	
c) Broj zaposlenih osoba koje sudjeluju u provedbi projekta/programa	
Točke 15. i 16. ispuniti ukoliko se projekt/program prijavljuje u partnerstvu	
15. Kako i zašto je došlo do povezivanja partnerskih organizacija koje prijavljuju ovaj zajednički projekt/program?	
16. Opišite ulogu/doprinos partnerske organizacije u provedbi projekta/programa.	
III. ODRŽIVOST PROJEKTA/PROGRAMA	
1. Opišite planira li se i na koji će se način osigurati održivost projekta/programa nakon isteka financijske podrške Vukovarsko-srijemske županije	

Ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje:

MP

Potpis

U _____, _____ 2020.

NAPOMENA:

Sva polja obavezno je popuniti. Bez tih podataka prijavnica će se smatrati nepotpunom. Prijavnica mora biti popunjena na računalo na hrvatskom jeziku i latiničnom pismu. Nepotpune, netočne, kao i prijavnice koje nisu dostavljene u navedenom roku, neće se razmatrati niti uvrstiti u Javni natječaj Vukovarsko-srijemske županije „Psihološko i socijalno osnaživanje, podizanje kvalitete življenja hrvatskih branitelja iz Domovinskog rata i očuvanja i promicanja vrijednosti Domovinskog rata“.

(Nepotpunom se smatra prijavnica koja ne donosi odgovore na sva postavljena pitanja te prijavnica kojoj nije priložena sva tražena obvezna popratna dokumentacija.)

Neće se razmatrati prijavnice korisnika koji nisu dostavili programsko i financijsko izvješće o namjenskom korištenju sredstava proračuna Vukovarsko-srijemske županije iz prethodne ili ranijih godina.

VUKOVARSKO-SRIJEMSKA ŽUPANIJA
Ured župana – Savjet za branitelje župana Vukovarsko-srijemske županije
ŽUPANIJSKA br. 9
32 000 VUKOVAR
<http://www.vusz.hr/>