

**OPĆINA KOSTRENA**

***JAVNI NATJEČAJ ZA FINANCIRANJE PROGRAMA I PROJEKATA ZA ZADOVOLJENJE JAVNIH POTREBA NA PODRUČJU ZDRAVSTVA U OPĆINI KOSTRENA***

***U 2025. GODINI***

Obrazac opisa programa/projekta

Datum objave Natječaja:

*27. siječnja 2025. godine*

Rok za dostavu prijava na Natječaj:

 *26. veljače 2025. godine*

**Prije ispunjavanja obrasca potrebno je pročitati Upute za prijavitelje!**

Obrazac popuniti pažljivo i što je moguće jasnije kako bi se mogla obaviti procjena kvalitete prijedloga programa/projekta. Budite precizni i navedite dovoljno detalja koji će omogućiti jasnoću prijedloga.

**Obrazac je potrebno ispuniti na računalu.**

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| **I.** | **OPĆI PODACI O PRIJAVITELJU PROGRAMA/PROJEKTA I PARTNERIMA** |
| 1. | Naziv prijavitelja |  |
| 2. | Adresa/sjedište *(ulica, grad i poštanski broj)* |  |
| 3. | Ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje, adresa e-pošte i dužnost koju obavlja *(npr. predsjednik/-ca, direktor/-ica)* |  |
| 4. | Telefon i mobitel |  |
| 5.  | Adresa e-pošte |  |
| 6. | Internetska stranica |  |
| 7. | Godina osnutka |  |
| 8.  | Datum i godina upisa u matični registar |  | 9. | Registarski broj:  |  |
| 10. | Registrirana pri (naziv registracijskog tijela) |  |
| 11. | Broj računa i naziv banke (IBAN) |  |
| 12. | OIB *(osobni identifikacijski broj)* |  |
| 13. | RNO/MBS *(broj u registru neprofitnih organizacija/broj u sudskom registru)* |  |
| 14. | Ukupan broj članova  |  |
| 15. | Broj novih članova u 2024. godini |  |
| 16. | Broj osoba koje u organizaciji volontiraju (sukladno Zakonu o volonterstvu NN 58/07, 22/13, 84/21): NAPOMENA: Članovi udruge nisu volonteri sukladno Zakonu! |  |
| 17. | Broj zaposlenih na dan prijave programa/projekta *(upisati broj)* |  na određeno |  |  na neodređeno |  |
| 18. | Je li vaša organizacija u sustavu PDV-a *(označite sa “x”)* | Da |  | Ne |  |
| 19. | Ukupno ostvareni prihod organizacije u 2024. godini *(upišite iznos)* |  |
| 20. | Od toga ostvareno od *(upišite iznos)* |
| a) | donacija državnog proračuna |  |
| b) | donacija iz proračuna jedinica lokalne i područne (regionalne) samouprave |  |
| c) | trgovačkih društava i ostalih pravnih osoba |  |
| d) | građana i kućanstava |  |
| e) | prihoda od članarine |  |
| f) | prihoda iz EU fondova |  |
| g) | ostalo |  |
| 21. | 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)* |  |
| 21. | Izrađujete li godišnji izvještaj o radu? *(označite sa “x”)* |  |  |
| a) | Ukoliko ste označili odgovor “da”, kome ga dostavljate? |  |
|  | Navedite podatke o partnerskoj organizaciji ukoliko se program/projekt prijavljuje u partnerstvu:  |
|  | **22. PARTNERSKA ORGANIZACIJA** *(po potrebi dodati podatke za više partnera)* |
|  | Naziv organizacije: |  |
|  | Adresa/sjedište *(ulica, grad i poštanski broj)* |  |
|  | Ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje, adresa e-pošte i dužnost koju obavlja *(npr. predsjednik/-ca, direktor/-ica)* |  |
|  | Telefon i mobitel |  |
|  | Adresa e-pošte: |  |
|  | Internetska stranica: |  |
|  | Godina osnutka: |  |
|  | Registarski broj: |  |
|  | Registrirana pri: |  |
|  | Djelatnost organizacije: |  |
|  | Ukupno ostvareni prihod u 2024. godini: |  |
|  | Broj zaposlenih: |  |
|  | Broj odobrenih bespovratnih potpora u 2024. godini:  |  |
|  | Organizacija djeluje u *(označiti s x)* \_\_ vlastitom prostoru \_\_ iznajmljenom prostoru \_\_ prostoru općine/grada/županije/RH |
|  | OIB *(osobni identifikacijski broj)* |  |
|  | RNO / MBS *(broj u registru neprofitnih organizacija / broj u sudskom registru)* |  |
|  |  |  |
| **II.** | **PODACI O PROGRAMU/PROJEKTU** |
| 1. | Naziv programa/projekta: |
|  |  |
| 2. | Sažetak programa/projekta (ukratko predstavite osnovne informacije o projektu/programu u najviše 30 riječi) |
|  |  |
| 3. | Predviđeno trajanje provedbe programa/projekta u mjesecima: |
|  |  |
| 4. | Lokacija (mjesto) provedbe programa/projekta: |
|  |  |
| 5. | Ukupan iznos potreban za provedbu programa/projekta: |  |
| 6.1. | Iznos koji se traži od Općine Kostrena:  |  |
| 6.2. | Je li za provedbu zatražen ili osiguran iznos iz javnih izvora: |
|  | Da |  | Ne |  |
| 6.3. | Ako je odgovor na prethodno pitanje da, navesti koliko je sredstava zatraženo, a koliko odobreno od pojedinog davatelja financijskih sredstava (*(tijela državne uprave i/ili jedinice lokalne i područne (regionalne) samouprave, iz fondova Europske unije ili od drugih donatora za provedbu ovog programa/projekta (navesti zatražene i odobrene iznose, ili napomenuti ukoliko je postupak u tijeku, dodati nove retke* *po potrebi*): |
|  | Od koga zatraženo: |  | Iznos zatraženih sredstava: |  |
|  | Od koga dobiveno: |  | Iznos odobrenih sredstava: |  |
| 6.4 | Navedite ostale izvore sufinanciranja prijavljenog projekta ako oni postoje:  |  |
|  |  |
| 7. | Detaljan opis programa/projekta (najviše 2000 znakova): |
|  |  |
| 8. | Objasnite na koji način i kojim sadržajima predloženi program doprinosi ostvarenju ciljeva utvrđenih Natječajem (vidi Upute za prijavitelje). |
|  |  |
| 9. | Tko su ciljane skupine (skupine na koju projektne/programske aktivnosti izravno utječu) obuhvaćene projektom, njihov broj i struktura (npr. po dobi, spolu i sl.)? Na koji su način obuhvaćeni projektom?  |
|  10. | Voditelj/ica programa/projekta  |   |
|  11. | Broj volontera koji sudjeluju u provedbi projekta/programa *(navedite broj volontera i broj predviđenih volonterskih sati u projektu/programu)*(sukladno Zakonu o volonterstvu NN 58/07, 22/13, 84/21) |   |
|  12. | Opis aktivnosti koje će volonteri provoditi u provedbi programa/projekta |   |
|  13. | Broj zaposlenih osoba koje sudjeluju u provedbi programa/projekta (navesti za sve organizacije) |   |
|  14. | Vanjski stručni suradnici koji sudjeluju u provedbi programa/projekta *(upisati ime, prezime i područje stručnog djelovanja)* |   |
|  16. | Kratak opis iskustava, postignuća i sposobnosti organizacije - prijavitelja da samostalno ili u suradnji s partnerskim organizacijama (ako je primjenjivo) provede predloženi projekt/program *(navedite prijašnje i sadašnje aktivnosti/projekte/programe koje organizacija prijavitelj i partneri provode, s kim organizacije prijavitelja i partnera surađuju u provedbi svojih aktivnosti, tko je do sada financirao/donirao/sponzorirao aktivnosti organizacija).* |
|  |  |
|  17. | Opišite na koji način planirate uključiti mještane i mještanke u aktivnosti projekta/programa te informirati širu javnost o tijeku provedbe i rezultatima projekta/programa. |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **III.** | **VREDNOVANJE REZULTATA**  |
| 1.  | Opišite na koji će se način izvršiti praćenje i vrednovanje postignuća rezultata projekta/programa i njegov utjecaj na ispunjavanje ciljeva Natječaja. |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **IV.** | **ODRŽIVOST PROGRAMA/PROJEKTA** |
| 1. | Opišite planira li se i na koji će se način osigurati održivost programa/projekta nakon isteka financijske podrške Općine Kostrena? |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Ime i prezime voditelja/voditeljice programa/projekta** ***(u organizaciji – prijavitelju)*** |  | **Ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje** ***(u organizaciji – prijavitelju)*** |

**MP**

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

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 2025. godine.