|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **REPUBLIKA HRVATSKA** |   |   |   |  |
| **ZAGREBAČKA ŽUPANIJA** |   |   |   |   |   |
| **Upravni odjel za zdravstvo i socijalnu skrb**  |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |   |  |  |
| **OBRAZAC PRIJAVEJAVNI NATJEČAJ ZA FINANCIRANJE PROGRAMA I PROJEKATA UDRUGA I DRUGIH NEPROFITNIH ORGANIZACIJA** **ČIJE PODRUČJE DJELOVANJA JE ZDRAVSTVENOG, SOCIJALNOG, HUMANITARNOG I SLIČNOG ZNAČENJA** **U 2016. GODINI****PRIJAVA PROGRAMA / PROJEKTA ZA 2016. GODINU** |
| **OSNOVNI PODACI O PRIJAVITELJU**1 |
| **Naziv prijavitelja***(puni naziv)* |   |
| **Adresa sjedišta***(mjesto, ulica i kućni broj)* |   |
| **Poštanski broj** |   |
| **Adresa za dostavu pošte** *(ako se razlikuje od adrese sjedišta)* |   |
| **IBAN***(broj žiro-računa)* | **HR** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Naziv banke** |  |
| **OIB**  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| **Osoba ovlaštena za zastupanje** |  |
| **Telefon / telefaks** |  |  |
| **Broj mobitela** |  |
| **Adresa e-pošte** |  |
| **Web stranica prijavitelja**2 |  |
| **NKD broj***(Nacionalna klasifikacija djelatnosti)* |  | N | K | D |  |  |  |  |  |
| **Registarski broj udruge***(Registar udruga u RH)* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Godina upisa u registar udruga RH** |  |
| **RNO/RKP broj***(Registar neprofitnih organizacija RH)**(Registar korisnika proračuna)* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Broj članova udruge***(upisati broj)* |  |  |  |  |  |
| **Cilj osnivanja/djelovanja udruge***(sukladno Statutu)* |  |
| **PODACI O PROGRAMU / PROJEKTU KOJI SE PRIJAVLJUJE**1 |
| **PROGRAMSKO PODRUČJE** (označiti/podcrtati) |
| 1. **ZDRAVSTVENI, SOCIJALNI I HUMANITARNI PROGRAMI/PROJEKTI**
2. **PROGRAMI/PROJEKTI U PODRUČJU BRIGE ZA BRANITELJE DOMOVINSKOG RATA**
3. **PROGRAMI/PROJEKTI U PODRUČJU BRIGE ZA UMIROVLJENIKE I OSOBE STARIJE ŽIVOTNE DOBI**
4. **PROGRAMI/PROJEKTI U PODRUČJU ZAŠTITE OD NASILJA U OBITELJI**
 |
| **Naziv programa / projekta** |   |
| **Početak provedbe programa / projekta** |   |
| **Završetak provedbe programa / projekta** |   |
| **Područje provedbe**(*navesti na području kojeg grada/općine će se program/projekt provoditi)*  |  |
| **Broj osoba podnositelja koji će sudjelovati u provedbi programa/projekta** *(upisati broj)* |  |
| **Broj uključenih volontera** *(upisati broj)* |  |
| **Broj očekivanih korisnika s područja Zagrebačke županije obuhvaćenih programom/projektom** *(upisati broj)* |  |
| **Način informiranja javnosti o projektu / programu** |   |
| **NAČIN PROVOĐENJA PROGRAMA / PROJEKTA**1 |
| **A. Samostalno***(upisati da ili ne)* |  |  | *(ako je odgovor „NE“, popuniti B. i/ili C.)* |
| **B. U partnerstvu**2*(naziv i adresa druge udruge, ustanove i organizacije)* |  |
| **C. U partnerstvu s međunarodnom organizacijom ili udrugom**2*(naziv i adresa)* |  |
| **PODACI O VODITELJU PROGRAMA / PROJEKTA**1 |
| **Ime i prezime** |  |
| **Broj mobitela** |  | **E-pošta** |  |
| **OPISNI SAŽETAK PROGRAMA / PROJEKTA**1*(uz prijavu je moguće priložiti poseban prilog do dvije stranice)* |
| **Sažetak programa** **/** **projekta***(kratak opis programa, najviše do 100 riječi)* |   |
| **Ciljevi provedbe** |   |
| **Aktivnosti koje će se provoditi** |   |
| **Ciljane skupine** |  |
| **Očekivani rezultati** |  |
| **SREDSTVA POTREBNA ZA PROVEDBU PROGRAMA / PROJEKTA**1 |
| **Ukupan iznos potrebnih sredstava za provedbu** |  | **kn** |
| **Iznos koji se traži od Zagrebačke županije** |  | **kn** |
| **Iznos koji se traži od općine/grada**2 |  | **kn** |
| **Iznos koji se traži iz Državnog proračuna**2 |  | **kn** |
| **Iznos vlastitih sredstava koji će se angažirati u provedbi programa / projekta**2 |  | **kn** |
| **Ostali izvori sufinanciranja programa / projekta**2*(navesti izvor )* |  | **kn** |
| **Izvor** |  |  |
| **DOSADAŠNJA ISKUSTVA I POSTIGNUĆA PRIJAVITELJA**2 |
| **Dosadašnja suradnja sa Zagrebačkom županijom** |   |
| **Opis dosadašnjih aktivnosti prijavitelja***(ukratko – do 100 riječi)* |   |
| **Kontinuitet održavanja programa** |   |
| **UZ OVAJ OBRAZAC PRIJAVE (obrazac OP-1), SLJEDEĆI PRILOZI SU OBVEZNI ZA PRIJAVU NA NATJEČAJ, I MORAJU UDOVOLJAVATI UVJETIMA IZ JAVNOG NATJEČAJA:** |
| **1.** | Obrazac proračuna programa/projekta (obrazac OP-2) |
| **2.** | Izvadak o registraciji prijavitelja iz odgovarajućeg registra / ili ispis elektronske stranice sa svim podacima udruge u registru udruga – obavezan je dokaz da je podnesen zahtjev za upis promjene statuta i u postupku je rješavanja |
| **3.** | Potvrda o upisu u registar neprofitnih organizacija (RNO) / ili potvrda o upisu u registar korisnika proračuna (RKP) |
| **4.** | Statut prijavitelja |
| **5.** | Potvrda Porezne uprave o stanju poreznog duga |
| **6.** | Uvjerenje nadležnog suda da se protiv osobe ovlaštene za zastupanje prijavitelja i voditelja/ice programa / projekta ne vodi kazneni postupak  |
| **7.** | Financijski izvještaj prijavitelja za 2015. godinu |
| **8.** | Zapisnik s posljednje održane skupštine udruge za 2015. godinu |
| **9.** | Vlastoručno potpisan životopis voditelja/ice programa/projekta |
| **10.** | Izjava o neosuđivanosti osobe ovlaštene za zastupanje prijavitelja i voditelja/ice programa / projekta (obrazac IZJ-1) |
| **11.** | Izjava o nefinanciranju programa/projekta iz drugih javnih izvora (obrazac IZJ-2) |
| **12.** | Izjava o partnerstvu, ako partnerstvo postoji (obrazac IZJ-3) |
| **NEOBAVEZNI PRILOZI UZ PRIJAVU:** |
| **1.** | Materijali, publikacije, novinski članci, te ostala dokumentacija koja ilustrira rad udruge |
| **2.** | Preporuke (npr. JLS-a, ministarstva, institucija u zemlji i inozemstvu, drugih donatora i sl.) |
| **POPUNJENI OBRAZAC I DOKUMENTACIJU POSLATI NA ADRESU:** | **ZAGREBAČKA ŽUPANIJA** Upravni odjel za zdravstvo i socijalnu skrbUlica grada Vukovara 72/V 10 000 Zagreb„Prijava programa – zdravstvena, socijalna i humanitarna djelatnost – NE OTVARAJ“ |
|
|
|
|
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |   |
|  | *mjesto* |  | *datum* |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |   |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |   |  |  |   |  | *pečat i potpis ovlaštene osobe**potpis voditelja/ice programa/projekta* |  |