**OPĆINA KALNIK**

JAVNI POZIV

ZA FINANCIRANJE PROGRAMA I PROJEKATA UDRUGA

KOJI SU OD INTERESA ZA OPĆINU KALNIK

U 2022. GODINI

OBRAZAC OPISA PROGRAMA ILI PROJEKTA

Datum objave natječaja:

11.02.2022.

Rok za dostavu prijava na natječaj:

18.03.2022. do 12.00 sati

**Molimo Vas da prije ispunjavanja Obrasca pažljivo pročitate Upute za prijavitelje.**

Obrazac pažljivo popunite, i što je moguće jasnije, da bi se mogla napraviti procjena kvalitete prijedloga programa/projekta. Budite precizni i navedite dovoljno detalja koji će omogućiti jasnoću prijedloga.

**Molimo da obrazac popunite korištenjem računala**

|  |
| --- |
| **Upisati naziv prijavitelja programa/projekta:**  |
|  |
|  |
| **Upisati naziv programa/projekta:**  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **I.** | **OPĆI PODACI O PRIJAVITELJU**  |
|  | **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.  | Adresa e-pošte |  |
| 9. | Internetska stranica prijavitelja |  |
| 10. | Godina osnutka |  |
| 11.  | Datum i godina upisa u matični registar |  | 12. | Registarski broj(iz Reg. udruga) |  |
| 13. | Registrirana pri (naziv registracijskog tijela) |  |
| 14. | Broj žiro-računa i naziv banke (IBAN) |  |
| 15. | OIB  |  |
| 16. | RNO *(broj u Registru neprofitnih organizacija)* |  |
| 17. | Ciljevi osnivanja i područje djelovanja sukladno Statutu |  |
| 18. | Ukupan broj *(upisati broj)* | članova |  |
|  | od toga *(upisati broj)* | građana  |  | pravnih osoba |  |
| 19. | Broj zaposlenih na dan prijave programa/projekta *(upisati broj)* | na određeno |  | na neodređeno |  |
| 20. | Ukupno ostvareni prihod organizacije u 2021. godini |  |
| 21. | Od toga ostvareno od *(upišite iznos)* |
| a) | prihoda iz proračuna |  |
| b) | prihoda od inozemnih vlada i međunarodnih organizacija i EU fondova |  |
| c) | prihoda od članarine |  |
| d) | ostalih prihoda |  |
| 22. | 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? |  |
| b) | Ukoliko ste označili odgovor „da“, istaknite poveznicu na objavljeni godišnji izvještaj o radu udruge za 2021. godinu |  |
| 23. | Provodite li neki od sustava kvalitete za neprofitne organizacije? | Da. |  | Ne. |  |
| a) | Ukoliko ste označili odgovor "da", koji sustav i od kada? |  |
| **II.** | **PODACI O KAPACITETIMA PRIJAVITELJA PROGRAMA/PROJEKT** |
| 1. | Broj ukupno odobrenih financiranih programa/ projekata u 2021. godini  |  |
| 2. | Broj partnerstva u koja je organizacija uključena na provedbi programa/projekta u trenutku prijave na ovaj Natječaj |  |
| 3. | Prepoznatljivost prijavitelja kroz financirane programe/projekte u 2020. i 2021. godini.*(molimo navedite nazive programa/projekata i nazive tijela koja su vam odobrila financiranje programa/projekata u dvije godine koje su prethodile godini raspisivanja Natječaja)* |
|  |
| 4. | Kratak opis iskustava, postignuća i sposobnosti organizacije - prijavitelja da provede predloženi program/projekt.*(koji utjecaj u području relevantnom za ovaj natječaj imaju aktivnosti koje je prijavitelj do sada provodio, s kim organizacije prijavitelja surađuje u provedbi svojih aktivnosti, tko je do sada financirao/donirao/sponzorirao aktivnosti prijavitelja)* |
|  |
| **III.** | **PODACI O PARTNERIMA U PROVEDBI PROJEKTA/PROGRAMA**  |
| 1. | Kako i zašto je došlo do povezivanja partnerskih organizacija koje prijavljuju ovaj zajednički program/projekt? |
|  |
|  |  | **PARTNER 1** | **PARTNER 2** |
| 2. | Naziv partnerske organizacije |  |  |
| 3. | Adresa *(ulica i broj, poštanski broj i sjedište)* |  |  |
| 4. | Ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje i dužnost koju obavlja |  |  |
| 5. | Telefon/Mobitel |  |  |
| 6. | Adresa e-pošte |  |  |
| 7. | Internetska stranica |  |  |
| 8. | Registarski broj |  |  |
| 9. | OIB  |  |  |
| 10. | RNO broj |  |  |
| **IV.** | **PODACI O PROJEKTU/PROGRAMU** |
| 1. | Naziv programa/projekta: |
|  |
| 2. | Predviđeno trajanje provedbe programa/projekta u mjesecima: |
|  |
| 3. | Područje provedbe programa/projekta *(navedite programsko područje iz Natječaja na koje se odnosi program/projekt)* |
|  |
| 4. | Zemljopisno područje provedbe programa/projekta *(označite i/ili dopišite po potrebi)* |
|  |  | područje cijele Republike Hrvatske |
|  |  | na razini županije (upišite jednu ili više županija u kojima se provodi program/projekt) |
|  |  | na razini jedne ili više jedinice lokalne samouprave (upisati nazive općina i gradova) |
| 5. | Ukupan iznos potreban za provedbu programa/projekta: |  |
| 5.1. | Iznos koji se traži od OPĆINE KALNIK |  |
| 5.2. | Je li za provedbu zatražen ili osiguran iznos od drugih donatora? *(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 ukupne iznose za prijavitelje i partnere ako ih imaju i dodati potrebne retke u obrascu)* |
|  | Da. |  | Ne. |  |
|  | Ako je odgovor na prethodno pitanje da, navesti koliko je sredstava traženo, a koliko odobreno od pojedinog davatelja financijskih sredstava (dodati nove retke po potrebi): |
|  | Od koga zatraženo: |  | Iznos zatraženih sredstava: |  |
|  | Od koga dobiveno: |  | Iznos odobrenih sredstava: |  |
| 5.3. | Je li za provedbu programa/projekta osiguran dio financijskih sredstava samofinanciranjem (članarinama, naknadama za pružene usluge, prodajom proizvoda i sl.)? |
|  | Da. |  | Ne. |  |
|  | Ako je odgovor na prethodno pitanje da, navesti koliko je sredstava osigurano i po kojoj osnovi (dodati nove retke po potrebi) |
|  | Izvor samofinanciranja (navesti izvor) |  | Iznos osiguranih sredstava: |  |
|  | Izvor samofinanciranja (navesti izvor) |  | Iznos osiguranih sredstava: |  |
| 6. | Navedite način na koji ste utvrdili postojanje problema i došli do procjene potreba koje namjeravate riješiti ovim projektom, a na temelju koje ste pripremili prijedlog programa/projekta? |
|  |
| 7. | Navedite i opišite ciljeve koji se namjeravaju ostvariti provedbom predloženog programa/projekta. |
|  |
| 8. | Opišite očekivani utjecaj programa/projekta – na koji će način program/projekt utjecati na izravne i neizravne korisnike u dugoročnom razdoblju. Kako će program/projekt riješiti probleme korisnika? |
|  |
| 9. | Opišite mjerljive rezultate koje očekujete po završetku provođenja vašeg programa/projekta te navedite planirane indikatore za mjerenje rezultata. |
|  |
| 10. | Objasnite na koji način i kojim sadržajima predloženi program/projekt doprinosi ostvarenju općeg i posebnih ciljeva utvrđenih pozivom ili natječajem. Kako predložene aktivnosti doprinose razvoju lokalne zajednice? |
|  |
| 11. | Detaljan opis programa/projekta (najviše 2000 znakova) |
|  |
| 12. | Izravni korisnici (ciljane skupine na koje programske/projektne aktivnosti izravno utječu)  |
| 12.1 | Tko su izravni korisnici obuhvaćeni programom/projektom, njihova struktura (npr. po dobi, spolu i sl.)? Na koji su način obuhvaćeni programom/projektom? (*molimo detaljan opis problema i potreba ciljanih skupina koji uključuje kvantitativne pokazatelje te načine na koji će se doći do ciljane skupine*) |
|  |
| 12.2 | Broj izravnih korisnika |
|   |  a) Ukupan broj korisnika: |  |  b) Broj korisnika s prebivalištem na području Općine Kalnik |  |
| 13. | Tko su neizravni korisnici (pojedinci, skupine, organizacije koje nisu izravno uključene u provedbu programa/projekta, već on na njih ima posredan utjecaj)? Na koji način će program/projekt na njih utjecati? *(molimo detaljan opis)* |
|  |
| 14. | Opišite glavne aktivnosti koje ćete provoditi,način provedbe navedenih aktivnosti, njihove nositelje, mjesto i vrijeme, odnosno razdoblje provedbe *(u slučaju prijave programa koji uključuje 2 ili više projekta, aktivnosti specificirajte po projektima, po potrebi proširite tablicu)* |
|  Red. broj |  | Naziv aktivnosti | Nositelj | Mjesto provedbe | Razdoblje provedbe |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |
| 15. | Navedite (prema priloženoj legendi, za potrebe izrade godišnjeg završnog izvješća Uredu za udruge): |
|  a) najzastupljeniji tip aktivnosti koje se provode |  |  b) dodatni tip aktivnosti koje se provode: |  |
| 16. | Navedite (prema priloženoj legendi, za potrebe izrade godišnjeg završnog izvješća Uredu za udruge): |
|  a) izravnu korisničku skupinu |  |  b) neizravnu korisničku skupinu |  |
| 17. | Odgovorne osobe za provedbu programa/projekta *(molimo da detaljno definirate projektni tim za provedbu)* |
| a) | Voditeljica / voditelj programa/projekta *(upišite ime i prezime i priložite životopis na propisanom obrascu)* |  |
| b) | Broj volontera koji sudjeluju u provedbi programa/projekta *(navedite broj volontera i broj predviđenih volonterskih sati u programu/projektu, te aktivnosti koje će oni provoditi)* |  |
| c) | Broj osoba koje namjeravate zaposliti u tijeku provedbe programa/projekta?  |  |
| 18. | Opišite na koji način planirate uključiti građane i građanke Općine Kalnik u aktivnosti programa/projekta. |
|  |
| 19. | Opišite na koji način planirate informirati širu javnost o tijeku provedbe i rezultatima programa/projekta u javnosti. *(npr. mrežna/FB stranica, tiskani mediji, web portali, radio, TV i dr.mediji, planirani broj objava u pojedinom mediju,planirani termini objava)* |
|  |
| **V.** |  **VREDNOVANJE I ODRŽIVOST PROGRAMA/PROJEKTA** |
| 1. | Opišite na koji će se način izvršiti praćenje i vrednovanje postignuća rezultata programa/projekta i njegov utjecaj na ispunjavanje ciljeva Natječaja. |
|  |
| 2. | Opišite planira li se i na koji će se način osigurati održivost programa/projekta nakon isteka financijske podrške ugovornog tijela *(financijsku, institucionalnu, na razini razvijanja javnih politika i okolišnu održivost projektnih/programskih aktivnosti nakon završetka projekta)?* |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Ime i prezime | Potpis | MP |
| **Voditelja/ica programa/projekta:** |  |  |  |
| **Osoba odgovorna za zastupanje:** |  |  |
| **Mjesto i datum:** |  |