|  |
| --- |
| **Obrazac B1****Obrazac opisa projekta** |



**OPĆINA BREZNICA**

**JAVNI NATJEČAJ ZA FINANCIRANJE PROGRAMA I PROJEKATA**

**OD JAVNOG INTERESA ZA OPĆE DOBRO KOJE PROVODE UDRUGE**

**NA PODRUČJU OPĆINE BREZNICA U 2023. GODINI**

OBRAZAC OPISA PROJEKTA

Datum objave natječaja: 17. travnja 2023.

Rok za dostavu prijava: 17. svibnja 2023.

**Molimo da obrazac popunite isključivo korištenjem računala**

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZIV UDRUGE** |  |
| **NAZIV PROGRAMA/PROJEKTA** |  |

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| **I.** | **OPĆI PODACI O PRIJAVITELJU PROJEKTA/PROGRAMA I PARTNERIMA** |
|  | **OSNOVNI PODACI O ORGANIZACIJI – PRIJAVITELJU PROJEKTA/PROGRAMA I PARTNERIMA** |
| 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. | Registarski broj u registru udruga |  |
| 12. | Broj žiro-računa i naziv banke (IBAN) |  |
| 13. | OIB *(osobni identifikacijski broj)* |  |
| 14. | RNO *(broj u Registru neprofitnih organizacija)* |  |
| 15. | Ciljevi osnivanja, sukladno Statutu |  |
| 16. | Svrha i područje djelovanja |  |
| 17. | Ukupan broj *(upisati broj)* | članova |  |
|  | od toga *(upisati broj)* | građana |  | pravnih osoba |  |
| 18. | Udio volonterskog rada u organizaciji |  |
| a) | broj osoba koje volontiraju |  |
| b) | broj sati volonterskog rada ostvarenih u godini koja prethodi godini raspisivanja poziva |  |
| 19. | Broj zaposlenih na dan prijave projekta/programa *(upisati broj)* | na određeno |  | na neodređeno |  |
| 20. | Je li vaša organizacija u sustavu PDV-a *(označite sa “x”)* | Da. |  | Ne. |  |
| 21. | Ukupno ostvareni prihod organizacije u godini koja prethodi godini raspisivanja poziva *(upišite iznos)* |  |
| 22. | 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 |  |
| 23. | Podaci o prostoru u kojem organizacija djeluje |
| a) | vlastiti prostor *(upisati veličinu u m2 i iznos mjesečnog najma)* |  |
| b) | iznajmljeni prostor *(upisati veličinu u m2)* |  |
| c) | prostor općine/grada/županije/RH *(upisati veličinu u m2 i iznos mjesečnog najma)* |  |
| 24. | Broj ukupno odobrenih bespovratnih potpora u godini koja prethodi godini raspisivanja poziva |  |
| 25. | Broj partnerstva u koja je organizacija uključena na provedbi projekata/programa u trenutku prijave na ovaj natječaj |  |
| 26. | 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? |  |
| 27. | Provodite li neki od sustava kvalitete za neprofitne organizacije? | Da. |  | Ne. |  |
| a) | Ukoliko ste označili odgovor "da", koji sustav i od kada? |  |
| 28. | Prepoznatljivost prijavitelja (i partnera ako je primjenjivo) kroz financirane projekte/programe u dvije godine koje su prethodile godini raspisivanja Natječaja.*(navedite nazive projekata/programa i tijela državne uprave, odnosno jedinica lokalne i područne (regionalne) samouprave koji su vam odobrili bespovratne potpore)* |  |
| 29 | Navedite podatke o partnerskoj organizaciji ukoliko se projekt/program prijavljuje u partnerstvu: (ukoliko je potrebno dodajte nove retke) |
|  | **1. PARTNERSKA ORGANIZACIJA** *(po potrebi dodati podatke za više partnera)* |
|  | Naziv organizacije: |  |
|  | Adresa (ulica i broj): |  |
|  | Ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje i dužnost koju obavlja: |  |
|  | Telefon, mobitel, telefaks: |  |
|  | Adresa e-pošte: |  |
|  | Internetska stranica: |  |
|  | Djelatnost organizacije |  |
|  | OIB *(osobni identifikacijski broj)* |  |
|  | RNO / MBS *(broj u Registru neprofitnih organizacija / broj u Sudskom registru)* |  |
| **II.** | **PODACI O PROJEKTU/PROGRAMU** |
| 1. | Naziv projekta/programa: |
|  |
| 2. | Tijelo udruge koje je usvojilo projekt/program i datum usvajanja projekta/programa |
|  |
| 3. | Sažetak projekta/programa (ukratko predstavite osnovne informacije o projektu/programu u najviše 30 riječi) |
|  |
| 4. | Predviđeno trajanje provedbe projekta/programa u mjesecima: |
|  |
| 5. | Područje provedbe projekta/programa *(navedite područje društvenog djelovanja i javnu politiku na koju se odnosi projekt/program)* |
|  |
| 6. | Zemljopisno područje provedbe projekta/programa *(označite i/ili dopišite po potrebi)* |
|  | područje cijele Republike Hrvatske |
|  | na razini županije (upišite jednu ili više županija u kojima se provodi projekt/program) |
|  | na razini jedne ili više jedinice lokalne samouprave (općina/grad) |
| 7. | Ukupan iznos potreban za provedbu projekta/programa: |  |
| 7.1. | Iznos koji se traži od Općine Breznica |  |
| 7.2. | Je li za provedbu zatražen ili osiguran iznos iz javnih izvora *(tijela državne uprave i/ili jedinice lokalne i područne (regionalne) samouprave, iz fondova Europske unije ili od drugih donatora za provedbu ovog projekta)* | Da. |  | Ne. |  |
| 8. | 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: |  |
| 9. | Opišite očekivani utjecaj projekta/programa – na koji će način projekt utjecati na ciljanu skupinu i krajnje korisnike u dugoročnom razdoblju. |
|  |
| 10. | Opišite mjerljive rezultate koje očekujete po završetku provođenja vašeg projekta/programa. |
|  |
| 11. | Detaljan opis projekta/programa (najviše 2000 znakova) |
|  |
| 12. | 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?(*molimo detaljan opis problema i potreba ciljanih skupina koji uključuje kvantitativne pokazatelje te načine na koji će se doći do ciljane skupine*) |
|  |
| 13. | Opišite glavne aktivnosti koje ćete provoditi, njihove nositelje, očekivane rezultate, vremensko razdoblje provedbe te kratak opis aktivnosti *(po potrebi proširite tablicu)*. |
|  | Aktivnost | Nositelj | Kratak opis | Vremensko razdoblje | Očekivani rezultati |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |
| 14. | Odgovorne osobe za provedbu projekta/programa |
| a) | Voditeljica / voditelj projekta/programa *(upišite ime i prezime i detaljan opis dosadašnjeg iskustva i kvalifikacije)* |  |
| b) | Izvoditelji/ce projekta/programa *(upišite ime, prezime, opis dosadašnjeg iskustva i kvalifikacije)* |  |
| 15. | Broj volontera koji sudjeluju u provedbi projekta/programa *(navedite broj volontera i broj predviđenih volonterskih sati u projektu/programu)* |  |
| 16. | Opis aktivnosti koje će volonteri provoditi u provedbi projekta (za svaku kategoriju i vrstu volonterskog rada) |  |
| 17. | Broj zaposlenih osoba koje sudjeluju u provedbi projekta/programa (navesti za sve organizacije) |  |
| 18. | Vanjski/e stručni/e suradnici/ce koji/e sudjeluju u provedbi projekta/programa *(upisati ime, prezime i područje stručnog djelovanja)* |  |
| 19. | 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, koji utjecaj u području relevantnom za ovaj natječaj imaju aktivnosti organizacija prijavitelja i partnera, s kim organizacije prijavitelja i partnera surađuju u provedbi svojih aktivnosti, tko je do sada financirao/donirao/sponzorirao aktivnosti organizacija).* |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **III.** | **VREDNOVANJE REZULTATA**  |
| 1.  | Kako ćete pratiti/znati da projekt postiže rezultate i ispunjava svrhu, ima utjecaj na ciljnu skupinu?  |
|  |
| **IV.** | **ODRŽIVOST PROJEKTA/PROGRAMA** |
| 1. | Kako će se utjecaj projekta održati i nakon isteka financijske potpore Općine? |
|  |

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

**MP**

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **U** |  | **,** |  | **2023.** |