***obrazac opisa programa ili projekta OOPPSSZ24***

**Javni natječaj za financiranje programa i projekata udruga**

**u području unaprjeđenja socijalne skrbi i zdravlja**

KLASA: 400-01/24-01/015 , URBROJ: 2117-21-01 od 25.06.2024.g.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I.** | **OSNOVNI PODACI O UDRUZI – PRIJAVITELJU PROGRAMA/PROJEKTA** | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. | Naziv organizacije |  | | | | | | | | | | | | | |
| 2. | Adresa *(ulica i broj)* |  | | | | | | | | | | | | | |
| 3. | Poštanski broj i sjedište |  | | | | | | 4. | | Županija | | | |  | |
| 5. | Ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje i dužnost koju obavlja |  | | | | | | | | | | | | | |
| 6. | Telefon |  | | | 7. | Mobitel | | | | |  | | | | |
| 8. | Telefaks |  | | | |  | | | | | | | | | |
| 9. | Adresa e-pošte |  | | | | | | | | | | | | | |
| 10. | Internetska stranica |  | | | | | | | | | | | | | |
| 11. | Godina osnutka |  | | | | | | | | | | | | | |
| 12. | Datum i godina upisa u matični registar |  | | 13. | | | Registarski broj | | | | | |  | | |
| 14. | Broj IBAN-a i naziv banke |  | | | | | | | | | | | | | |
| 15. | OIB *(osobni identifikacijski broj)* |  | | | | | | | | | | | | | |
| 16. | RNO *(broj u Registru neprofitnih organizacija)* |  | | | | | | | | | | | | | |
| 17. | Ciljevi osnivanja, sukladno Statutu | |  | | | | | | | | | | | | |
| 18. | Svrha i područje djelovanja | |  | | | | | | | | | | | | |
| 19. | Ukupan broj članova *(upisati broj)* | |  | | | | | | | | | | | | |
| 28. | Broj partnerstva u koja je organizacija uključena | |  | | | | | | | | | | | | |
| 29. | Izrađujete li i javno objavljujete godišnji izvještaj o radu? *(označite sa “x”)* | | da | | | | | |  | | | ne | | |  |
|  | Ukoliko ste označili odgovor “Da”, kome ga dostavljate i na koji način ga predstavljate javnosti? | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **PODACI O KANDIDIRANOM PROGRAMU/PROJEKTU** | |
| 1. Naziv projekta |  |
| 1. Predviđeni početak i završetak provedbe projekta |  |
| 1. Provodi li se program u suradnji s partnerima (navesti naziv partnera, OIB te njegovu ulogu u projektu) |  |
| 1. Ukupan iznos potreban za provedbu projekta |  |
| 1. Iznos koji se traži od Općine Vela Luka |  |
| 1. Je li za provedbu zatražen ili osiguran iznos iz drugih izvora (tijela državne uprave i/ili JLP( R )S , iz fondova EU ili od drugih donatora, navesti koliko je odobreno i od koga) |  |
| 1. Osobe odgovorne za provedbu projekta |  |
| 1. Voditeljica/voditelj projekta |  |
| 1. Stručna sprema i radno iskustvo voditelja/voditeljice projekta |  |

|  |
| --- |
| 1. **OPIS PROGRAMA/PROJEKTA** |
| Jeste li do sada imali iskustva u organiziranju i provedbi sličnih projekata, ako  jeste, molimo vas da to ovdje ukratko navedete |
|  |
| Detaljan opis programa/projekta |
|  |
| 3.Tko su korisnici programa/projekta? |
|  |
| 4. Ciljevi koji se postižu provedbom |
|  |
| 5. Na koji ćete način informirati mještane o programu/projektu ? |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Voditelj projekta |  | Ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje *(u organizaciji – prijavitelju)* |

M.P.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Potpis |  | Potpis |

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024.g.