

**Općina Gornja Vrba**

**Javni natječaj za sufinanciranje programa i projekata**

**udruga u 2025. godini**

Obrazac opisa programa ili projekta

Datum objave natječaja: 21. siječnja 2025.

Rok za dostavu prijava na natječaj: 20. veljače 2025.

**Molimo Vas da prije ispunjavanja Obrasca pažljivo pročitate Upute za prijavu na natječaj za sufinanciranje programa i projekata udruga u 2025. godini**

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

**Molimo da obrazac popunite korištenjem računala**

**Molimo označite prijavljujete li program ili projekt:**

[ ]  program [ ]  projekt

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

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

**Područje djelovanja na koje se program/projekt odnosi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(upisati jedno od područja: I. Kultura, II. Sport i rekreacija, III. Ostale društvene djelatnosti)*

|  |  |
| --- | --- |
| **I.** | **OPĆI PODACI O PRIJAVITELJU PROGRAMA/PROJEKTA** |
|  | **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. | Telefaks |  |
| 9. | Adresa e-pošte |  |
| 10. | Internetska stranica |  |
| 11. | Godina osnutka |  |
| 12. | Datum i godina upisa u matični registar |  | 13. | Registarski broj |  |
| 14. | Registrirana pri (naziv registracijskog tijela) |  |
| 15. | Broj žiro-računa i naziv banke (IBAN) |  |
| 16. | OIB *(osobni identifikacijski broj)* |  |
| 17. | RNO *(broj u Registru neprofitnih organizacija)* |  |
| 18. | Ciljevi osnivanja, sukladno Statutu |  |
| 19. | Svrha i područje djelovanja |  |
| 20. | Djelatnost(i) organizacije, sukladno Statutu |  |
| 21. | Ukupan broj *(upisati broj)* | članova |  |
|  | od toga *(upisati broj)* | građana |  | pravnih osoba |  |
| 22. | Udio volonterskog rada u organizaciji |  |
| a) | broj osoba koje volontiraju |  |
| b) | broj sati volonterskog rada ostvarenih u 2024. godini  |  |
| 23. | Broj zaposlenih na dan 31.12.2024.*(upisati broj)* | na određeno |  | na neodređeno |  |
| 24. | Je li vaša organizacija u sustavu PDV-a *(označite sa “x”)* | Da. |  | Ne. |  |
| 25. | Ukupno ostvareni prihod organizacije u 2024. godini *(upišite iznos)* |  |
| 26. | 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 |  |
| 27. | Ukupan iznos isplaćen za plaće u 2024. godini |  |
| 28. | Ukupan iznos isplaćen za naknade drugog dohotka u 2024. godini |  |
| 29. | 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)* |  |
| 30. | Broj ukupno odobrenih bespovratnih potpora u 2024. godini |  |
| 31. | Broj partnerstva u koja je organizacija uključena na provedbi programa/projekta u trenutku prijave na ovaj natječaj |  |
| 32. | 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? |  |
| 33. | 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 PROGRAMU/PROJEKTU** |
| 1. | Naziv programa/projekta: |
|  |
| 2. | Sažetak programa/projekta: |
|  |
| 3. | Predviđeno trajanje provedbe u mjesecima: |
|  |
| 4. | Zemljopisno područje provedbe *(mjesto, grad, općina, županija, država)* |
|  |
| 5. | Ukupan iznos potreban za provedbu: |  |
| 5.1. | Iznos koji se traži od Općine Gornja Vrba *(do 100% ukupne* vrijednosti programa/projekta)  |  |
| 5.2. | Ako je iznos ukupnih troškova za provedbu programa/projekta veći od iznosa koji se može dobiti od Općine Gornja Vrba, molimo navedite kako ćete osigurati ostatak sredstava za provedbu akcije. |
|  |
| 6. | Opišite što Vas je potaknulo da prijavite ovaj program/projekt, odnosno kako ste utvrdili potrebe i koji problem rješavate ovim programom/projektom. |
|  |
| 7. | Navedite i opišite ciljeve koji se namjeravaju ostvariti provedbom predloženog programa/projekta. |
|  |
| 8. | Opišite mjerljive rezultate koje očekujete po završetku provođenja vašeg programa/projekta. |
|  |
| 9. | Objasnite na koji način i kojim sadržajima predloženi program/projekt doprinosi ostvarenju općeg i posebnih ciljeva utvrđenih pozivom ili natječajem. |
|  |
| 10. | Tko su ciljane skupine (skupine na koje aktivnosti izravno utječu) obuhvaćene projektom, njihov broj i struktura? |
|  |
| 11. | Tko su krajnji korisnici (pojedinci, skupine, organizacije koje nisu izravno uključene u provedbu, ali provedba na njih ima posredan utjecaj)? Na koji način će na njih utjecati? |
|  |
| 12. | Opišite glavne aktivnosti koje ćete provoditi, očekivane rezultate i vremensko razdoblje provedbe programa/projekta *(po potrebi proširite tablicu)*. |
|  | Aktivnost | Vremensko razdoblje | Očekivani rezultati |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| ... |  |  |  |
| 13. | Odgovorne osobe za provedbu programa/projekta |
| a) | Voditeljica / voditelj programa/projekta  |  |
| 14. | Broj volontera koji sudjeluju u provedbi programa/projekta *(navedite broj volontera, broj predviđenih volonterskih sati i zaduženja)* |  |
| 15. | Broj zaposlenih osoba koje sudjeluju u provedbi programa/projekta |  |
| 16. | Jeste li do sada imali iskustva u organiziranju i provedbi sličnih programa/projekata? Ako jeste, molimo da to ovdje kratko opišete. |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **III.** | **VIDLJIVOST PROGRAMA/PROJEKTA** |
| 1. | Opišite na koji način planirate uključiti stanovnike Općine Gornja Vrba u aktivnosti programa/projekta te informirati širu javnost o tijeku provedbe i rezultatima programa/projekta. |
|  |

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

**MP**

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **U** |  | **,** |  | **2025. g.** |