Naziv udruge: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PRIJAVA ZA DODJELU POTPORE IZ SREDSTAVA**

**PRORAČUNA OPĆINE PUNITOVCI**

**ZA FINANCIRANJE UDRUGA GRAĐANA U 2024. GODINI**

za projekt/program pod nazivom

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I.** | **OPĆI PODACI O PRIJAVITELJU** | | | | | | | |
| Naziv organizacije | | | | |  | | | |
| Adresa *(poštanski broj, mjesto, ulica i broj)* | | | | |  | | | |
| Telefon (mobitel) | | | | |  | | | |  |  | |  |
| Telefaks | | | | |  | | | |
| Adresa e-pošte | | | | |  | | | |
| Internetska stranica | | | | |  | | | |
| OIB | | | | |  | | | |
| IBAN | | | | |  | | | |
| Ime i prezime osoba ovlaštenih za zastupanje i dužnost koju obavlja | | | | |  | | | |
| Godina osnutka | | | | |  | | | |
| Broj iz Registra udruga | | | | |  | | | |
| RNO broj *(broj u Registru neprofitnih organizacija)* | | | | |  | | | |
| Je li registrirano područje djelovanja Osječko-baranjska županija *(zaokružiti)* | | | | | Da - Ne | | | |
| Programska djelatnost (zaokružiti djelatnost na koju se program/projekt odnosi) | | | | | 1. socijalna skrbi, humanitarne i karitativne djelatnosti  2. program braniteljskih udruga proizašlih iz Domovinskog rata  3. zaštita okoliša i zdravlja  4. zaštita i promicanja ljudskih prava i sloboda, i građanskih inicijativa  5. psihosocijalna podrške obiteljima djece i djeci oboljeloj od malignih bolesti  6. radne okupacije osoba s intelektualnim teškoćama  7. poboljšanje kvalitete života starih osoba  8. skrb o umirovljenicima  9. poboljšanje kvalitete života zajednice  10. promicanje gospodarstva  11. (ostalo-navesti) ................................................................. | | | |
| Ukupan broj članova | | | | |  | | | |
| Broj zaposlenih na dan prijave projekta/programa *(upisati broj)* | | | | | na određeno vrijeme |  | na neodređeno vrijeme |  |
| Ukupno ostvareni prihod organizacije u godini koja prethodi godini za koju se traži potpora *(upisati iznos)* | | | | |  | | | |
| Od toga ostvareno od *(upisati iznos)* | | | | | | | | |
| a) | donacija državnog proračuna | | |  | | | | |
| b) | donacija iz proračuna jedinica lokalne samouprave | | |  | | | | |
| c) | donacija Osječko-baranjske županije | | |  | | | | |
| d) | prihoda od članarine | | |  | | | | |
| e) | prihoda iz EU fondova i drugih međunarodnih izvora | | |  | | | | |
| f) | drugih izvora | | |  | | | | |
| Ukupan iznos isplaćen za plaće i naknade drugog dohotka u godini koja prethodi godini raspisivanja poziva | | | |  | | | | |
| Značajniji programi/ projekti koje je prijavitelj realizirao u prethodnoj godini | | | |  | | | | |
| **II.** | **PODACI O PROJEKTU/PROGRAMU** | | | | | | | |
| Naziv projekta/programa: | | |  | | | | | |
| Sadržaj projekta/programa *(kratak opis)*: | | | | | | | | |
| Planirano vrijeme i trajanje provedbe projekta/programa | | | |  | | | | |
| Mjesto provedbe projekta/programa | | | |  | | | | |
| Navedite i opišite ciljeve koji se namjeravaju ostvariti provedbom predloženog projekta/programa: | | | | | | | | |
| Opišite glavne aktivnosti koje ćete provoditi: | | | | | | | | |
| Tko su planirani sudionici koji će biti obuhvaćeni projektom/programom *(struktura, broj):* | | | | | | | | |
| Opišite mjerljive rezultate koje očekujete po završetku provođenja projekta/programa: | | | | | | | | |
| Opišite planira li se i na koji će se način osigurati održivost projekta/programa nakon isteka financijske potpore: | | | | | | | | |
| Ukupan iznos potreban za provedbu projekta/programa: | |  | | | | | | |  | |
| Planirani izvori financiranja s iznosima (kratak opis) | |  | | | | | | |
| Iznos koji se traži od Općine Punitovci | |  | | | | | | |
| Jesu li za provedbu zatražena sredstva iz drugih planiranih izvora i kojih | |  | | | | | | |
| Ako je za provedbu osiguran iznos iz drugih planiranih izvora, koliko je od koga | |  | | | | | | |  | |
| Ime i prezime i kontakt-telefon osobe odgovorne za provedbu projekta / programa | |  | | | | | | |  | |

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje

MP

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Potpis