|  |
| --- |
| REPUBLIKA HRVATSKAPRIMORSKO-GORANSKA ŽUPANIJAOPĆINA OMIŠALJUPRAVNI ODJELOdsjek za društvene djelatnosti i opće poslove |

**OBRAZAC 1**

**OPIS AKTIVNOSTI**

**JAVNI POZIV**

**za financiranje programa i projekata od interesa za opće dobro za 2025. godinu**

**Naziv aktivnosti: ­** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Naziv prijavitelja:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Važno!

* Obrazac pažljivo i što je moguće jasnije popuniti.
* Obrazac popuniti korištenjem računala!

|  |
| --- |
| 1. ­­­­**OPĆI PODACI O PRIJAVITELJU AKTIVNOSTI**
 |
| **OSNOVNI PODACI O PRIJAVITELJU AKTIVNOSTI** |
| Naziv / ime prijavitelja: |  |
|  Adresa *(ulica i broj):* |  |
| Mjesto i poštanski broj: |  |
| Mobitel: |  |
| Adresa e-pošte: |  |
| Internetska stranica *(ako je primjenjivo):* |  |
| OIB: |  |
| IBAN i naziv banke: |  |
| Registarski broj*(iz Registra udruga):* |  |
| RNO *(iz Registra neprofitnih organizacija)* *MBS (broj u Sudskom registru):* |  |
| Ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje, dužnost koju obavlja, adresa e-pošte i mobitel: |  |
| Podaci o prostoru u kojem prijavitelj djeluje: | 1. Vlastiti prostor
2. Iznajmljeni prostor
3. Prostor Grada/Županije
4. Ostalo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |
| Ukupan broj članova: |  |
| Ukupan broj djece i mladih do 18 godina: |  |
| Broj djece i mladih do 18 godina s područja općine Omišalj: |  |
| Broj zaposlenih na dan prijave (ako je primjenjivo): |  |
| Djelatnost(i) organizacije, sukladno Statutu (ako je primjenjivo): |  |
| Godina osnivanja (ako je primjenjivo): |  |
| Ukupno ostvareni prihod u 2024. (ako je primjenjivo): |  |
| Od toga ostvareno od: *(upišite iznos)* | donacija državnog proračuna |  |
| donacija iz proračuna JLS |  |
| donacija inozemnih vlada i međunarodnih organizacija |  |
| donacija trgovačkih društava i ostalih pravnih osoba |  |
| donacije građana |  |
| donacije povezanih neprofitnih organizacija |  |
| prihodi od članarina |  |
| prihodi iz EU fondova |  |
| Je li vaša organizacija u sustavu PDV-a *(podcrtati traženo)* | 1. Da b) Ne
 |
| **PARTNERSKA ORGANIZACIJA** *(po potrebi dodati podatke za više partnera) – ako je primjenjivo)* |
| Naziv organizacije: |  |
| Adresa (ulica i broj): |  |
| Mjesto i poštanski broj: |  |
| Ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje: |  |
| Mobitel: |  |
| Adresa e-pošte: |  |
| Registarski broj: |  |
| Djelatnost organizacije: |  |
| OIB: |  |
| RNO / MBS *(broj u Registru neprofitnih* *organizacija/ broj u Sudskom registru):* |  |
| 1. **PODACI O AKTIVNOSTI**
 |
| Predviđeni period i trajanje: |  |
| Voditelj/voditeljica aktivnosti: |  |
| Broj zaposlenih osoba u provedbi aktivnosti: |  |
| Broj angažiranih volontera u provedbi aktivnosti *(prema Zakonu o volonterstvu):* |  |
| Vanjski stručni suradnici koji sudjeluju u provedbi aktivnosti: |  |
| Ukupan iznos potreban za provedbu aktivnosti: |  |
| Ukupni iznos koji se traži od Općine Omišalj:  |  |
| Detaljan opis aktivnosti *(navesti osnovne informacije o programu u najviše 2000 znakova):* |  |
| Zemljopisno područje provedbe aktivnosti (*podcrtajte i/ili dopišite po potrebi):* | 1. područje cijele Republike Hrvatske
2. na razini županije (upišite jednu ili više županija u kojima se provodi program) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. na razini jedne ili više jedinice lokalne samouprave (općina/grad) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. međunarodna kulturna suradnja
 |
| Očekivani rezultati/ciljevi: |  |
| Krajnji korisnici: |  |
| Kratak opis iskustava i postignuća vaše organizacije: |  |
| Navesti način informiranja javnosti o tijeku provedbe i rezultatima:  |  |
| Navesti način praćenja i vrednovanja postignuća i rezultata aktivnosti: |  |
| Mjesto i datum: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ime i prezime voditelja/voditeljice aktivnosti: | MP | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje: |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(potpis)* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(potpis)* |