|  |
| --- |
| **REPUBLIKA HRVATSKA**  **PRIMORSKO-GORANSKA ŽUPANIJA**  **OPĆINA OMIŠALJ**  **UPRAVNI ODJEL**  **Odsjek za društvene djelatnosti i opće poslove** |

**OBRAZAC 1 – OPIS I TROŠKOVNIK PROGRAMA**

**Naziv programa: ­­­­**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Područje iz točke II. Poziva za koje se aplicira:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Molimo vas da prije ispunjavanja obrasca pažljivo pročitate Upute za prijavu na javni poziv.

Molimo obrazac popuniti što jasnije i korištenjem računala.

­­­­

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **OPĆI PODACI O PRIJAVITELJU PROGRAMA I PARTNERIMA** | | | | | | |
| **OSNOVNI PODACI O PRIJAVITELJU PROGRAMA I PARTNERIMA**  **(obratite pažnju da pitanja označena \* moraju popuniti samo neprofitne organizacije)** | | | | | | |
| Naziv / ime prijavitelja: | |  | | | | |
| Status prijavitelja:  *(podcrtati traženo)* | | Samostalni umjetnik  Umjetnička organizacija  Ustanova u kulturi  Društvo, udruga ili organizacija  Fizička osoba s članstvom u strukovnoj udruzi  Fizička osoba bez članstva u strukovnoj udruzi  Pravna osoba koja obavlja djelatnost iz područja kulture i umjetnosti | | | | |
| 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 Općine/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)*: | |  | | | | |
| Osnivač *(ako je primjenjivo)*: | |  | | | | |
| Godina osnivanja *(ako je primjenjivo)*: | |  | | | | |
| Ukupno ostvareni prihod u 2023., *(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 PROGRAMU** | | | | | | |
| Predviđeno trajanje: | |  | | | | |
| Voditelj programa: | |  | | | | |
| Broj zaposlenih osoba u provedbi programa: | |  | | | | |
| Broj angažiranih volontera u provedbi programa *(prema Zakonu o volonterstvu):* | |  | | | | |
| Vanjski stručni suradnici koji sudjeluju u provedbi programa: | |  | | | | |
| Detaljan opis programa *(navesti osnovne informacije o programu u najviše 2000 znakova)* | |  | | | | |
| Zemljopisno područje provedbe programa *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 programa: | |  | | | | |
| 1. **TROŠKOVNIK PROGRAMA** | | | | | | |
| Ukupan iznos potreban za provedbu programa: | | | |  | | |
| Ukupni iznos koji se traži od Općine Omišalj: | | | |  | | |
| Opis SVIH troškova detaljno obrazložen po stavkama za koje se traže sredstva  Ukupni zbroj odgovara ukupnom iznosu proračuna *(Dodati retke po potrebi).* | | | | | | |
| **STAVKA** | **OPĆINA OMIŠALJ** | | **OSTALI IZVORI** | | | **VLASTITA SREDSTVA** |
|  |  | |  | | |  |
|  |  | |  | | |  |
|  |  | |  | | |  |
|  |  | |  | | |  |
|  |  | |  | | |  |
|  |  | |  | | |  |
|  |  | |  | | |  |
|  |  | |  | | |  |
|  |  | |  | | |  |
|  |  | |  | | |  |
| **UKUPNO:** |  | |  | | |  |
| 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 programa *(navesti ukupne iznose za prijavitelje i partnere ako ih imaju i dodati potrebne retke u obrascu)* | | | | | | |
| 1. Da b) Ne | | | | | | |
| Ako je odgovor na prethodno pitanje da, navesti od koga su sredstva zatražena i za koje aktivnosti te koliko je zatraženo od pojedinog davatelja financijskih sredstava *(dodati nove retke po potrebi):* | | | | | | |
| Od koga zatraženo: | | Iznos zatraženih sredstava: | | | | |
|  | |  | | | | |
|  | |  | | | | |
| Ukupno: | |  | | | | |
| Ostali izvori financiranja, npr. članarine, prodaja karata i sl. | | | | | | |
| Navesti izvor: | | Iznos: | | | | |
|  | |  | | | | |
|  | |  | | | | |
| Ukupno: | |  | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | MP | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ime i prezime osobe  ovlaštene za zastupanje: |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (mjesto i datum) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (potpis) |