**Komunalac d.o.o.**

**Natječaj za predlaganje programa/projekata od interesa**

**za opće dobro koje provode udruge i neprofitne organizacija**

 **za 2020. godinu**

Obrazac opisa programa ili projekta

Datum objave natječaja: 13.01.2020.

Rok za dostavu prijava na natječaj: 15. 12. 2020.

**Molimo Vas da prije ispunjavanja Obrasca pažljivo pročitate Upute za prijavitelje na Natječaj za predlaganje programa/projekata od interesa za opće dobro koje provode udruge i druge neprofitne organizacije.**

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

**Molimo da obrazac popunite korištenjem računala**

|  |
| --- |
| **Naziv programa/projekta:** |
|  |
| **Naziv prijavitelja programa/projekta:** |
|  |

|  |
| --- |
| **I. OPĆI PODACI O PRIJAVITELJU PROGRAMA/PROJEKTA I PARTNERIMA** |
| **OSNOVNI PODACI O ORGANIZACIJI – PRIJAVITELJU PROGRAMA/PROJEKTA I PARTNERIMA** |
| 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 *(Registar udruga):* |  | 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: |  |
| 1. broj osoba koje volontiraju:
 |  |
| 1. broj sati volonterskog rada ostvarenih u godini koja prethodi godini raspisivanja poziva *(registrirano pri Ministarstvo socijalne politike i mladih):*
 |  |
| 23. Broj zaposlenih na dan prijave programa/projekta *(upisati broj)* | na određeno: |  | na neodređeno: |  |
| 24. Je li vaša organizacija u sustavu PDV-a *(označite potvrdno):* | [ ]  DA  | [ ]  NE |
| 25. Ukupno ostvareni prihod organizacije u godini koja prethodi godini raspisivanja poziva *(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. Podaci o prostoru u kojem organizacija djeluje: | [ ]  vlastiti prostor[ ]  iznajmljeni prostor[ ]  prostor općine/grada/županije/RH |
| 28. Broj ukupno odobrenih bespovratnih potpora u godini koja prethodi godini raspisivanja poziva: |  |
| 29. Broj partnerstva u koja je organizacija uključena na provedbi projekata/programa u trenutku prijave na ovaj natječaj: |  |
| 30. Navedite podatke o partnerskoj organizaciji ukoliko se projekt/program prijavljuje u partnerstvu: (ukoliko je potrebno dodajte nove retke) |
| **1. PARTNERSKA ORGANIZACIJA** *(po potrebi dodati podatke za više partnera)* |
| Naziv organizacije: |  |
| Adresa (ulica i broj): |  |
| Grad: |  |
| Županija: |  |
| Ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje i dužnost koju obavlja: |  |
| Telefon: |  |
| Mobitel: |  |
| Telefaks: |  |
| Adresa e-pošte: |  |
| Internetska stranica: |  |
| Godina osnutka: |  |
| Registarski broj: |  |
| Registrirana pri |  |
| Djelatnost organizacije |  |
| Ukupno ostvareni prihod u godini koja prethodi godini raspisivanja poziva |  |
| Broj zaposlenih |  |
| Broj odobrenih bespovratnih potpora u godini koja prethodi godini raspisivanja poziva |  |
| Organizacija djeluje u *(označiti)* | [ ]  vlastitom prostoru[ ]  iznajmljenom prostoru[ ]  prostoru općine/grada/županije/RH |
| OIB *(osobni identifikacijski broj)* |  |
| RNO / MBS *(broj u Registru neprofitnih organizacija / broj u Sudskom registru* |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **II. PODACI O PROGRAMU/PROJEKTU** |
| 1. Naziv programa/projekta: |
|  |
| 2. Sažetak programa/projekta (ukratko predstavite osnovne informacije o programa/projekta u najviše 30 riječi): |
|  |
| 3. Predviđeno trajanje provedbe programa/projekta u mjesecima: |  |
| 4. Područje provedbe programa/projekta *(navedite područje društvenog djelovanja):* |  |
| 5. Zemljopisno područje provedbe programa/projekta *(označite i/ili dopišite po potrebi):* | [ ]  područje cijele Republike Hrvatske[ ]  na razini županije\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(upišite jednu ili više županija u kojima se provodi projekt/program)*[ ]  na razini jedne ili više jedinice lokalne samouprave (općina/grad)[ ] \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 6. Ukupan iznos potreban za provedbu programa/projekta: |  |
| 6.1. Iznos koji se traži od tvrtke Komunalac d.o.o. Koprivnica *(do % ukupne vrijednosti projekta/programa):* |  |
| 6.2. 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 projekta (navesti ukupne iznose za prijavitelje i partnere ako ih imaju i dodati potrebne retke u obrascu)*? |
|  [ ]  DA |  [ ]  NE |
| Ako je odgovor na prethodno pitanje da, navesti koliko je sredstava traženo, a koliko odobreno od pojedinog davatelja financijskih sredstava (dodati nove retke po potrebi): |
| Od koga zatraženo: |  | Iznos zatraženih sredstava: |  |
| Od koga dobiveno: |  | Iznos odobrenih sredstava: |  |
| 7. Navedite način na koji ste utvrdili postojanje problema i došli do procjene potreba koje namjeravate riješiti ovim programom/projektom, a na temelju koje ste pripremili prijedlog projekta/programa. |
|  |
| 8. Navedite i opišite ciljeve koji se namjeravaju ostvariti provedbom predloženog programa/projekta. |
|  |
| 9. Opišite očekivani utjecaj programa/projekta – na koji će način program/projekt utjecati na ciljanu skupinu i krajnje korisnike u dugoročnom razdoblju. |
|  |
| 10. Opišite mjerljive rezultate koje očekujete po završetku provođenja vašeg programa/projekta. |
|  |
| 11. Objasnite na koji način i kojim sadržajima predloženi program/projekt doprinosi ostvarenju općeg i posebnih ciljeva utvrđenih pozivom ili natječajem. |
|  |
| 12. Detaljan opis programa/projekta (najviše 2000 znakova): |
|  |
| 13. Tko su ciljane skupine (skupine na koju programske/projektne aktivnosti izravno utječu) obuhvaćene projektom, njihov broj i struktura (npr. po dobi, spolu i sl.)? |
|  |
| 14. Tko su krajnji korisnici projekta (pojedinci, skupine, organizacije koje nisu izravno uključene u provedbu programa/projekta) |
|  |
| 15. Opišite glavne aktivnosti koje ćete provoditi, njihove nositelje, očekivane rezultate, vremensko razdoblje provedbe te koje ćete metode primijeniti u provedbi programa/projekta *(po potrebi proširite tablicu).* |
| Aktivnost | Nositelj | Metode provedbe aktivnosti | Vremensko razdoblje | Očekivani rezultati |
| 1.  |  |  |  |  |
| 2.  |  |  |  |  |
| 3.  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 16. Odgovorne osobe za provedbu programa/projekta: |
| a) Voditeljica / voditelj programa/projekta *(upišite ime i prezime i priložite životopis na propisanom obrascu ukoliko životopis kao prilog obvezan sukladno Uputama za prijavitelje):* |  |
| b) Izvoditelji/ce programa/projekta *(upišite ime, prezime, opis dosadašnjeg iskustva i kvalifikacije):* |  |
| 17. Broj volontera koji sudjeluju u provedbi programa/projekta *(navedite broj volontera i broj predviđenih volonterskih sati u projektu/programu):* |  |
| 18. Broj zaposlenih osoba koje sudjeluju u provedbi programa/projekta *(navesti za sve organizacije)* |  |
| 19. Vanjski/e stručni/e suradnici/ce koji/e sudjeluju u provedbi programa/projekta *(upisati ime, prezime i područje stručnog djelovanja)* |  |
| 20. Kratak opis provedenih programa/projekata u protekle dvije godine. |
|  |
| 21. Provodi li se program/projekt u partnerstvu? *(u slučaju potvrdnog odgovora, odgovoriti i na pitanje 23.)* | [ ]  DA[ ]  NE |
| 22. Opišite ulogu/doprinos partnerske organizacije u provedbi programa/projekta. |
|  |
| 23. Opišite na koji način planirate uključiti građane i građanke u aktivnosti programa/projekata informirati širu javnost o tijeku provedbe i rezultatima programa/projekta. |
|  |
| **III. VREDNOVANJE REZULTATA** |
| 1. Opišite na koji način će se izvršiti praćenje i vrednovanje postignuća rezultata programa/projekata i njegov utjecaj na ispunjavanje ciljeva javnog natječaja |
|  |
| **IV. ODRŽIVOST PROGRAMA/PROJEKTA** |
| 1. Opišite planira li se i na koji će se način osigurati održivost programa/projekta nakon isteka financijske podrške od tvrtke Komunalac d.o.o. Koprivnica? |
|  |

|  |
| --- |
| *Potpisom ovog obrasca podnositelj daje izričitu suglasnost Komunalcu da može poduzimati radnje vezano uz obradu njegovih osobnih podataka navedenih u ovom obrascu a što podrazumijeva svaku radnju ili skup radnji koje čine opseg obavljanja redovitih poslova Komunalca. Komunalac se obvezuje koristiti podatke samo u svrhu za koju su namijenjeni, uz poštivanje odredbi Uredbe (EU) 2016/679 Europskog parlamenta i Vijeća od 27. travnja 2016. (Opća uredba o zaštiti podataka), Zakona o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka, Politike o zaštiti osobnih podataka i privatnosti i drugih propisa koji reguliraju zaštitu osobnih podataka. Podnositelj potvrđuje da je prije potpisa ovog obrasca obaviješten o namjeri korištenja osobnih podataka, a ovom izjavom daje privolu na takvu obradu. Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem i svojim potpisom potvrđujem da su navedeni podaci istiniti te ih kao takve vlastoručno potpisujem. Također izjavljujem da sam prethodno upoznat/a sa načinima ostvarivanja zaštite svojih prava glede osobnih podataka.* |
| **Ime i prezime voditelja/voditeljice programa/projekta** ***(u organizaciji – prijavitelju)*** |  | **Ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje** ***(u organizaciji – prijavitelju)*** |

**MP**

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **U** |  | **,** |  | **20\_\_.** |