| **Podaci o partnerskoj organizaciji ukoliko se program prijavljuje u partnerstvu** | | |
| --- | --- | --- |
| **PARTNERSKA ORGANIZACIJA** *(po potrebi dodati podatke za više partnera)* | | |
| Naziv organizacije: | |  |
| Adresa (ulica i broj): | |  |
| Grad i županija | |  |
| Ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje i dužnost koju obavlja: | |  |
| Telefon ili mobitel | |  |
| Adresa e-pošte: | |  |
| Internetska stranica: | |  |
| Godina osnutka: | |  |
| Registarski broj i naziv registracijskog tijela (*npr. Registar udruga RH*) | |  |
| Djelatnost organizacije | |  |
| Ukupno ostvareni prihod u godini koja prethodi godini raspisivanja poziva |  | |
| Broj članova i od toga zaposlenih |  | |
| Broj odobrenih bespovratnih potpora u prethodnoj godini |  | |
| OIB *(osobni identifikacijski broj)* |  | |
| RNO / MBS *(broj u Registru neprofitnih organizacija / broj u Sudskom registru)* |  | |
| Kako i zašto je došlo do povezivanja partnerskih organizacija koje prijavljuju ovaj zajednički program? | | |
| Opišite ulogu/doprinos partnerske organizacije u provedbi programa. (do 50 riječi) | | |

**Ime i prezime voditelja/ice Ima i prezime osobe ovlaštene za**

**programa/projekta zastupanje Udruge**

**MP**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**potpis potpis**

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022.