**OBRAZAC – Iskaz interesa za prijavu na Javni natječaj za su/financiranje programa i projekata udruga koji su od interesa za Međimursku županiju u području zaštite prava potrošača, zdravstvene i socijalne zaštite, brige o djeci i mladima te ljudskih prava, demokratizacije i razvoja civilnog društva u 2024. godini**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Naziv organizacije
 |  |
| 1. Adresa
 | Mjesto i poštanski broj: |  |  |  |  |  |  |
| Ulica i broj: |  |
| 1. Ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje i dužnost koju obavlja (npr. predsjednik/ca, direktor/ica)
 |  |
| 1. Kontakt
 | Telefon: |  |
| Mobitel: |  |
| Adresa e-pošte: |
| 1. Godina osnutka
 |  |
| 1. Registarski broj u Registru udruga RH
 |  |
| 1. OIB broj (osobni identifikacijski broj)
 |  |
| 1. RNO broj (broj u Registru neprofitnih organizacija)
 |  |
| 1. Djelatnost(i) organizacije sukladno Statutu
 |  |
| 1. Ukupan broj članova (upisati broj)
 |  |
| 1. Od toga (upisati broj)
 | **građana** |  | **pravnih osoba** |  |
| 1. Broj zaposlenih u udruzi na dan iskazivanja interesa
 |  |
| 1. Podaci o prostoru u kojem organizacija djeluje
 |  |
| 1. **vlastiti prostor** *(upisati veličinu u m2)*
 |  |
| 1. **iznajmljeni prostor** *(upisati veličinu u m2*
 |  |
| 1. **prostor općine/grada/županije/RH** *(upisati veličinu u m2 i iznos mjesečnog najma)*
 |  |
| 1. Navedite broj i naziv članica udruga/ogranaka (odnosi se na Saveze, Matice, Podružnice) koji će biti uključeni u projektne aktivnosti i financirane u sklopu planiranog programa/projekta u 2024. godini
 |  |
| 1. Navedite aktivnosti koje organizacija planira prijaviti na Javni natječaj u 2024. godini
 |  |
| 1. Navedite naziv i broj prioritetnog područja iskazanog interesa
 |  |
| 1. Navedite prijedlog iznosa koji organizacija planira prijaviti na Javni natječaj u 2024. godini
 |  |
| 1. Napomena
 |  |

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

 ***(Mjesto i datum)***

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

 ***(Ime i prezime te potpis)***