

**MEĐIMURSKA ŽUPANIJA**

opisni OBRAZAC ZA PRIJAVU PROGRAMA/PROJEKTA

Datum objave natječaja: 15.02.2024.

Rok za dostavu prijava na natječaj: 15.03.2024.

**Naziv programa/projekata:**

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

**Prioritetno područje:**

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

**Udruga prijavitelj programa/projekata:**

**Molimo Vas da prije ispunjavanja Opisnog obrasca i Obrasca proračuna pažljivo pročitate Upute za prijavitelje 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.**

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

**Obrazac obavezno popuniti korištenjem računala te obavezno popuniti sva polja.**

**Izrazi koji se koriste u ovom Obrascu, a imaju rodno značenje, koriste se neutralno i odnose se jednako na muški i ženski rod.**

|  |  |
| --- | --- |
| **I.** | **OPĆI PODACI O PRIJAVITELJU PROGRAMA/PROJEKTA** |
|  | **OSNOVNI PODACI O ORGANIZACIJI PRIJAVITELJU** |
| 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 ili mobitel** |  |  |
| 7. | **Adresa e-pošte – navesti obavezno** |  |
| 8.  | **Internetska stranica (*ako postoji*)** |  |
| 9. | **Godina osnutka** |  |
| 10. | **Registarski broj u Registru udruga RH** |  |
| 11.  | **IBAN udruge i naziv banke** |  |  |
| 12. | **OIB broj *(osobni identifikacijski broj)*** |  |
| 13. | **RNO broj *(broj u Registru neprofitnih organizacija)*** |  |
| 14. | **Djelatnost(i) organizacije, sukladno Statutu** |  |
| 15. | **Ukupan broj članova *(upisati broj)*** |  |
|  | **od toga *(upisati broj)*** | **građana** |  | **pravnih osoba** |  |
| 16. | **Broj zaposlenih u udruzi na dan prijave programa *(upisati broj)*** | **na određeno** |  | **na neodređeno** |  |
| 17. | **Je li vaša organizacija u sustavu PDV-a *(označite sa “x”)*** | **Da** |  | **Ne** |  |
| 18. | **Ukupno ostvareni prihod organizacije u godini koja prethodi godini raspisivanja Natječaja *(upišite iznos)*** |  |
| 19. | **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 (uključujući sponzorstva)** |  |
| e) | **građana i kućanstava** |  |
| f) | **proračuna Nacionalne zaklade za razvoj civilnog društva ili drugih javnih zaklada i institucija ili povezanih neprofitnih organizacija** |  |
| g) | **prihoda od članarine i vlastitih prihoda od dopuštene djelatnosti** |  |
| h) | **prihoda iz EU fondova** |  |
| 20. | **Podaci o prostoru u kojem organizacija djeluje** |
| a) | **vlastiti prostor *(upisati veličinu u m2)*** |  |
| b) | **iznajmljeni prostor *(upisati veličinu u m2)*** |  |
| c) | **prostor općine/grada/županije/RH *(upisati veličinu u m2 i iznos mjesečnog najma)*** |  |
| 21. | **Navedite projekte u kojima ste sudjelovali u prethodnoj godini (kao nositelj ili partner), sa odobrenim iznosima i nazivom tijela JLRS ili druge organizacije koje su vam odobrile bespovratna sredstva**  |  |
| 22. | **Izrađujete li godišnji izvještaj o radu? *(označite sa “x”)*** | **Da** |  | **Ne** |  |
| a) | **Ukoliko ste označili odgovor “da”, kome ga dostavljate i na koji način ga predstavljate javnosti?** |  |
| **II.** | **PODACI O PROGRAMU/PROJEKTU** |
| 1. | **Naziv programa/projekta** |
|  |
| 2. | **Sažetak (ukratko predstavite osnovne informacije o programu/projektu u najviše 50 riječi)** |
|  |
|  3.  | **Detaljan opis programa/projekta (najviše 3000 znakova)** |
|  |  |
| 4. | **Predviđeno razdoblje trajanja provedbe u mjesecima ili vremenski termin kada program/projekt počinje i završava:** |
|  |
| 5. | **Područje provedbe *–* prema LEGENDI 1 *(upisati naziv i šifru)*** |
|  |
| 6. | **Zemljopisno područje provedbe *(označite sa X)*** |
|  |  |  **područje cijele Republike Hrvatske** |
|  |  |  **na razini županije (jedna ili više županija)** |
|  |  |  **na razini jedne ili više jedinice lokalne samouprave (općina/grad)** |
| 7. | **Ukupan iznos potreban za provedbu programa/projekta** |  |
|  7.1. |  **Iznos koji se traži od davatelja financijskih sredstava**  |  |
|  7.2. |  **Ukoliko je udruga osigurala sredstva iz drugih izvora, molimo navesti iznos i izvor** |  |
| 8. | **Navedite te opišite ciljeve koje namjeravate ostvariti provedbom programa/projekta te objasnite na koji način i kojim sadržajima doprinosite ostvarenju istih.** |
|  |
| 9. | **Opišite mjerljive rezultate koje očekujete po završetku provođenja vašeg programa/projekta.** |
|  |
| 10. | **Tko su ciljane skupine (izravni korisnici - prema LEGENDI 2 - upisati naziv i šifru), obuhvaćene programom/projektom, obavezno navesti njihov broj, dob i spol?** |
|  |
| 11. | **Tko su krajnji korisnici programa/projekta (neizravni korisnici - prema LEGENDI 2 - upisati naziv i šifru). Na koji način će program/projekt na njih utjecati?** |
|  |  |
| 12.  | **Na koji način će predloženi program/projekt doprinijeti poboljšanju kvalitete života i rješavanju problema korisnika kojima je namijenjen?**  |
|  |
| 13. | **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** | **Izvoditelj** | **Kratki opis aktivnosti** | **Vremensko razdoblje** | **Očekivani rezultati** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |
| 14. | **Navedite aktivnosti ili usluge koje ćete provesti u programu/projektu sukladno uvjetima propisima u Javnom natječaju (prema LEGENDI 3 - upisati naziv i šifru)** |
|  |  |
| 15. | **Objasnite je li prijavljeni program/projekt relevantan za Međimursku županiju u odnosu na ciljeve i prioritete područja Javnog natječaja? *(je li projektni prijedlog od interesa za Međimursku županiju, doprinosi li razvitku i općem napretku Županije, promiče li njegov razvitak, položaj i ugled)*** |
|  |  |
| 16. | **Odgovorne osobe za provedbu programa/projekta** |
| a) | **Voditelj programa/projekta *(upišite ime i prezime te zvanje i priložite životopis na propisanom obrascu)*** |  |
| b) | **Izvoditelji/ce programa/projekta *(upišite ime, prezime, opis dosadašnjeg iskustva i kvalifikacije)*** |  |
| 17. | **Broj volontera koji sudjeluju u provedbi programa/projekta, broj predviđenih volonterskih sati i uloga uključenih volontera** |  |
| 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.  | **Provodi li udruga program/projekt u suradnji sa partnerskom organizacijom *(označite sa “x”)*** | **Da** |  | **Ne** |  |
| 21. | **Opišite na koji način planirate osigurati promociju i vidljivost te informirati širu javnosti o tijeku provedbe programa/projekta?**  |
|  |  |
| **III.** | **PRAĆENJE I VREDNOVANJE PROGRAMA/PROJEKTA** |
| 1.  | **Opišite na koji će se način izvršiti praćenje i vrednovanje (evaluacija) postignuća programa/projekta i njegov utjecaj na ispunjavanje ciljeva natječaj. Po čemu ćete znati da projekt/program postiže rezultate i ispunjava svrhu?** |
|  |
| **IV.** | **ODRŽIVOST PROGRAMA/PROJEKTA** |
| 1. | **Opišite planira li se i na koji će se način osigurati da se aktivnosti provode i nakon završetka programa/projekta, nakon isteka financijske podrške Međimurske županije (financijska i institucionalna održivost)?** |
|  |
| **V. INOVATIVNOST PROGRAMA/PROJEKTA** |  |
| 1. **Ukoliko je program/projekt inovativan i drugačiji od ostalih, opišite po čemu.**  |  |
|  |  |

NAPOMENA: Međimurska županija će s osobnim podacima postupati sukladno UREDBI (EU) 2016/679 EUROPSKOG PARLAMENTA I VIJEĆA od 27. travnja 2016. godine o zaštiti pojedinaca u vezi s obradom osobnih podataka i o slobodnom kretanju takvih podataka te o stavljanju izvan snage Direktive 95/46/EZ ([Opća uredba o zaštiti podataka](https://eur-lex.europa.eu/legal-content/HR/TXT/HTML/?uri=CELEX:32016R0679&qid=1462363761441&from=HR)), Zakonom o provedbi Opće uredbe (Narodne novine", broj [42/18](https://narodne-novine.nn.hr/clanci/sluzbeni/2018_05_42_805.html)) te  Politikom zaštite privatnosti osobnih podataka Međimurske županije (Link: <http://medjimurska-zupanija.hr/2018/01/01/zastita-privatnosti-osobnih-podataka/> )

Prijavom na natječaj podnositelji prijava Međimurskoj županiji daju privolu da se osobni podaci prikupljaju u svrhu prikupljanja, obrade i vrednovanja temeljem Javnog natječaja za financiranje programa i projekata udruga koji su od interesa za Međimursku županiju te da se neće koristiti u druge svrhe.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Ime i prezime voditelja/voditeljice programa/projekta** | **MP** | **Ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje**  |
|  |  |  |
| **Potpis** |  | **Potpis**  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **U** |  | **,** |  | **2024.** |