

**MEĐIMURSKA ŽUPANIJA**

OBRAZAC ZA PRIJAVU programa / PROJEKTA

Datum objave natječaja: 01.03.2024.

Rok za dostavu prijava na natječaj: 01.04.2024.

**Naziv programa/projekata:**

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

**Prijavitelj programa/projekata:**

Molimo Vas da prije ispunjavanja Obrasca pažljivo pročitate Upute za prijavu na Natječaj za financiranje programa / projekata udruga Međimurske županije iz područja poljoprivrede i šumarstva.

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.

**Molimo da obrazac popunite korištenjem računala.**

**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 UDRUZI – PRIJAVITELJU** | | | | |
| 1. | Naziv udruge |  | | | |
| 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. | Adresa e-pošte – navesti obavezno |  | | | |
| 9. | Internetska stranica |  | | | |
| 10. | Godina osnutka |  | | | |
| 11. | Registarski broj i naziv registracijskog tijela (*npr. Registar udruga RH*) |  | | | |
| 12. | IBAN i naziv banke |  | |  | |
| 13. | OIB *(osobni identifikacijski broj)* |  | | | |
| 14. | RNO *(broj u Registru neprofitnih organizacija)* |  | | | |
| 15. | Djelatnost(i) organizacije, sukladno Statutu |  | | | |
| 16. | Ukupan broj članova *(upisati broj)* |  | | | |
|  | od toga *(upisati broj)* | građana |  | pravnih osoba |  |
| 17. | Broj zaposlenih u udruzi na dan prijave programa/projekta *(upisati broj)* | na određeno |  | na neodređeno |  |
| 18. | Ukupan iznos isplaćen za plaće u godini koja prethodi godini raspisivanja poziva |  | | | |
| 19. | Jeste li u sustavu PDV-a *(označite sa “x”)* | Da |  | Ne |  |
| 20. | Ukupno ostvareni prihod organizacije u godini koja prethodi godini raspisivanja Natječaja *(upišite iznos)* |  | | | |
| 21. | 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 |  | | | |
| 22. | Podaci o prostoru u kojem udruga 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)* |  | | | |
| 23. | Navedite projekte u kojima ste sudjelovali u prethodnoj godini s odobrenim iznosima i nazivima tijela koja su vam odobrila bespovratna sredstva |  | | | |
| 24. | Broj partnerstva u koja je udruga uključena na provedbi projekata/programa u trenutku prijave na ovaj natječaj |  | | | |
| 25. | 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 | | | | |
|  | | | | | |
| 2. | Sažetak (ukratko predstavite osnovne informacije o programu/projektu u najviše 30 riječi) | | | | |
|  | | | | | |
| 3. | Detaljan opis programa/projekta (najviše 2000 znakova) | | | | |
|  | | | | | |
| 4. | Predviđeno razdoblje trajanja provedbe u mjesecima: | | | | |
|  | | | | | |
| 5. | Područje provedbe *(navedite područje društvenog djelovanja, sukladno području/ima javnog poziva te javnu politiku na koju se odnosi program- vidi* ***Dodatak 1. Legenda specifično područje) - obavezno popuniti*** | | | | |
|  | | | | | |
| 6. | Zemljopisno područje provedbe programa, broj županija obuhvaćenih programom i koje su to županije | | | | |
|  | | | | | |
| 7. | Ukupan iznos potreban za provedbu: | |  | | |
| 7.1. | Iznos koji se traži od (davatelja financijskih sredstava) | |  | | |
| 7.2. | Navedite iz kojih je izvora osiguran ostatak sredstva – min. 20% | | | | |
| 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 programa/projekta. | | | | |
|  | | | | | |
| 10. | Tko su ciljane skupine, odnosno direktni korisnici, obuhvaćene programom/projektom, njihov broj i struktura (npr. po dobi, spolu i sl.)? *vidi* ***Dodatak 2. Legenda korisničke skupine - obavezno popuniti*** | | | | |
|  | | | | | |
| 11. | Tko su krajnji korisnici projekta, odnosno indirektni korisnici, i na koji način će projekt na njih utjecati? *vidi* ***Dodatak 2. Legenda korisničke skupine - obavezno popuniti*** | | | | |
|  | | | | | |
| 12. | 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 | Kratki opis aktivnosti | Vremensko razdoblje | Očekivani rezultati |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |
| 13. | Odgovorne osobe za provedbu programa/projekta | | | | |
|  | Voditeljica / voditelj *(upišite ime i prezime i priložite životopis na propisanom obrascu ukoliko životopis kao prilog obvezan sukladno Uputama za prijavitelje)* |  | | | |
| 14. | Broj zaposlenih osoba koje sudjeluju u provedbi (navesti za sve organizacije) |  | | | |
| 15. | Vanjski/e stručni/e suradnici/ce koji/e sudjeluju u provedbi *(upisati ime, prezime i područje stručnog djelovanja)* |  | | | |
| 16. | Opišite na koji način planirate uključiti građane i građanke u aktivnosti te informirati širu javnost o tijeku provedbe i rezultatima programa/projekta. | | | | |
|  | | | | | |
| **III.** | **VREDNOVANJE REZULTATA** | | | | |
| 1. | Kako ćete pratiti provedbu programa/projekta? Po čemu ćete znati da projekt 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? | | | | |
|  | | | | | |
| **V.** | **INOVATIVNOST PROGRAM/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 Međimurske županije te da se neće koristiti u druge svrhe.

**Ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje Udruge**

potpis

**Ime i prezime voditelja/ice**

**programa/projekta**

potpis

MP

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dana 2024.