**GRAD NOVSKA**

 Obrazac 1.

**OPIS PROGRAMA**

**FORMIRANJE, OPREMANJE I DJELOVANJE POVIJESNE POSTROJBE GRADIŠKE GRANIČARSKE PUKOVNIJE**

**Javni poziv udrugama proisteklim iz Domovinskog rata za dodjelu financijske potpore za provođenje programa formiranja, opremanja i djelovanja povijesne postrojbe Gradiške graničarske pukovnije na području Grada Novske**

Datum objave natječaja: 31.05.2019.

Rok za dostavu prijava na natječaj: 01.07.2019.

**Molimo Vas da prije ispunjavanja Obrasca pažljivo pročitate Upute za prijavu na Javni poziv** Obrazac pažljivo popunite i što je moguće jasnije da bi se mogla napraviti procjena kvalitete prijedloga projekta.

**Molimo da obrazac popunite korištenjem računala**

**U nemogućnosti korištenja računala, obrazac popunite na sljedeći način: ručno, kemijskom olovkom, čitko i štampanim slovima)**

**Naziv programa:Formiranje, opremanje i djelovanje povijesne postrojbe Gradiške graničarske pukovnije**

**Naziv prijavitelja programa:**

|  |  |
| --- | --- |
| **I.** | **OPĆI PODACI O PRIJAVITELJU PROGRAMA**  |
|  | **OSNOVNI PODACI O PRIJAVITELJU PROGRAMA**  |
| 1. | Naziv PRIJAVITELJA |  |
| 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  |  |
| 6. | Telefon |  | 7. | Mobitel |  |
| 8. | Telefaks |  |
| 9.  | Adresa e-pošte |  |
| 10. | Internetska stranica (ako postoji) |  |
| 11.  | Datum i godina upisa udruge u registar udruga |  | 12. | Registarski broj |  |
| 13. | Registrirana pri (naziv registracijskog tijela) |  |
| 14. | Broj žiro-računa i naziv banke (IBAN) |  |
| 15. | OIB *(osobni identifikacijski broj)* |  |
| 16. | Broj članova udruge |  |  |
| 17. | Broj zaposlenih na dan prijave programa *(upisati broj)* | na određeno |  | na neodređeno |  |
| 18. | Ukupno ostvareni prihod u godini koja prethodi godini raspisivanja poziva *(upišite iznos)* |  |
| 19. | Od toga ostvareno od *(upišite iznos)* |
| a) | donacija državnog proračuna |  |
| b) | donacija iz proračuna grada |  |
| c) | donacija iz proračuna županije |  |
| d) | Iz drugih izvora  |  |
| 20. | Ukupan iznos isplaćen za plaće u godini koja prethodi godini raspisivanja poziva |  |
| 21. | Ukupan iznos isplaćen za naknade drugog dohotka u godini koja prethodi godini raspisivanja poziva |  |
| 22. | Broj ukupno odobrenih bespovratnih potpora u godini koja prethodi godini raspisivanja poziva |  |
| 23. | 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**  |
| 1. | Naziv programa: |
|  |
| 2. | Sažetak programa (ukratko predstavite osnovne informacije o programu  |
|  |
| 3. | Predviđeno trajanje provedbe programa (napisati datum početka i završetka programa) |
|  |
| 4. | Ukupan iznos potreban za provedbu programa: |  |
| 4.1. | Iznos koji se traži od {davatelja financijskih sredstava}  |  |
| 4.2. | Je li za provedbu zatražen ili osiguran iznos iz drugih javnih izvora *(tijela državne uprave, područne (regionalne) samouprave, iz fondova Europske unije ili od drugih donatora za provedbu ovog projekta*  |
|  | 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: |  |
|  |
| 5. | Navedite i opišite ciljeve koji se namjeravaju ostvariti provedbom predloženog programa. |
|  |
| 6. | Opišite očekivani utjecaj programa – na koji će način program utjecati na ciljanu skupinu i krajnje korisnike u dugoročnom razdoblju. |
|  |
|  |
| 7.  | Detaljan opis programa (najviše 2000 znakova) |
|  |
| 8. | Tko su ciljane skupine (skupine na koju programske aktivnosti izravno utječu) obuhvaćene programom) (*molimo opis problema i potreba ciljanih skupina koji uključuje kvantitativne pokazatelje te načine na koji će se doći do ciljane skupine-*  |
|  |
| 9. | Tko su krajnji korisnici programa (pojedinci, skupine, organizacije koje nisu izravno uključene u provedbu programa, već on na njih ima posredan utjecaj)? Na koji način će program na njih utjecati? *(molimo opis)* |
|  |
| 10. | Opišite glavne aktivnosti koje ćete provoditi, njihove nositelje, očekivane rezultate, vremensko razdoblje provedbe projekta (vrijeme početka i završetka projekta) te koje ćete metode primijeniti u provedbi projekta. |
|  |  |
| 11. | Navedite koji se dodatni tip aktivnosti provodi u programu. |
|  |
| 12. | Odgovorne osobe za provedbu programa |
|  | Voditelj programa *(upišite ime i prezime voditelja programa i njegovu funkciju)* |  |
| 13. | Broj zaposlenih osoba koje sudjeluju u provedbi programa |  |
| 14. | Vanjski/e stručni/e suradnici/ce koji/e sudjeluju u provedbi programa *(upisati ime, prezime i područje stručnog djelovanja)* |  |
| 15. | Kratak opis iskustava, postignuća i sposobnosti organizacije - prijavitelja da samostalno provede predloženi program *(navedite prijašnje i sadašnje aktivnosti/projekte/programe koje organizacija prijavitelj i partneri provode, koji utjecaj u području relevantnom za ovaj natječaj imaju aktivnosti organizacije prijavitelja , s kim organizacije prijavitelja i partnera surađuju u provedbi svojih aktivnosti, tko je do sada financirao/donirao/sponzorirao aktivnosti organizacija).* |
|  |
| 16. | Opišite na koji način planirate informirati širu javnost o tijeku provedbe i rezultatima programa. |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Ime i prezime voditelja/voditeljice programa *(u organizaciji – prijavitelju)*** |  | **Ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje *(u organizaciji – prijavitelju)*** |

**MP**

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **U** |  | **,** |  | **2019.** |