***OBRAZAC B1***



 G R A D *Š I B E N I K*

***Javni natječaj za financiranje programa/projekata***

***javnih potreba Grada Šibenika za 2019.***

**OBRAZAC OPISA PROGRAMA**

***za predlaganje programa/projekata javnih potreba***

***grada Šibenika za 2019. godinu***

|  |
| --- |
| **Naziv udruge****(popunjava podnositelj prijave)** |
|  |
| **Prioritetno područje****(označiti sa X)** |
| **KULTURA** (kulturne akcije i manifestacije u svim djelatnostima, zaštita kulturne baštine, kulturno-umjetnički amaterizam, vizualna umjetnost, književne manifestacije, likovna umjetnost, glazbena umjetnost, kazališno-scenska i plesna umjetnost, programi koji potiču kulturu mladih i alternativnu kulturu i međunarodna kulturna suradnja) |  |
| **TEHNIČKA KULTURA I INFORMATIKA** (projekti i programi udruga iz područja tehničke kulture i znanosti) |  |
| **RAZVOJ CIVILNOG DRUŠTVA** (obuhvaća vannastavne programe i aktivnosti u područjima odgoja i obrazovanja, programe i projekte usmjerenih na osnaživanje djece i mladih za vlastiti razvoj i aktivno djelovanje u društvu, programi s područja socijalne skrbi i humanitarne zaštite, skrbi o osobama s invaliditetom, programi i projekti udruga proizašlih iz Domovinskog rata, umirovljenica i osoba treće životne dobi, programi zaštite zdravlja, te programi ostalih udruga i organizacija civilnog društva koje svojim aktivnostima promiču opće vrijednosti od interesa za Grad Šibenik). |  |

Datum Javnog natječaja:

22. siječnja 2019.godine

Rok za dostavu prijava na Javni natječaj:

22. veljače 2019.godine

**Molimo Vas da prije ispunjavanja Obrasca pažljivo pročitate Upute za prijavitelje**

**Molimo da obrazac popunite korištenjem računala**

**Naziv programa/projekta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| **I.** | **OPĆI PODACI O PRIJAVITELJU PROGRAMA/PROJEKTA** |
|  | **OSNOVNI PODACI O UDRUZI – PRIJAVITELJU PROGRAMA/PROJEKTA** |
| 1. | Naziv udruge |  |
| 2. | Adresa *(ulica i broj)* |  |
| 3. | Poštanski broj i sjedište |  |
| 4. | Ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje, adresa e-pošte i dužnost koju obavlja *(npr. predsjednica)* |   |
| 5. | Telefon |  |
| 6. | Mobitel |  |
|  7. | Adresa e-pošte |  |
| 8. | Internetska stranica |  |
| 9. | Godina osnutka |  |
| 10. | Registrirana pri (naziv registracijskog tijela) |  |
| 11. | Broj žiro-računa i naziv banke (IBAN) |  |
| 12. | OIB *(osobni identifikacijski broj)* |  |
| 13. | RNO *(broj u Registru neprofitnih organizacija)* |  |
| 14. | Ciljevi osnivanja, sukladno Statutu |  |
| 15. | Svrha i područje djelovanja |  |
| 16. | Djelatnost(i) udruge, sukladno Statutu |  |
| 17. | Ukupan broj *(upisati broj)* | članova |  |
|  | od toga *(upisati broj)* | građana |  | pravnih osoba |  |
| 18. | Broj osoba koje volontiraju |  |
| 19. | Broj zaposlenih na dan prijave programa, projekta ili aktivnosti *(upisati broj)* | na određeno |  | na neodređeno |  |
| 20. | 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)* |  |
| **II. OPĆI PODACI O PROGRAMU** |
| 1.Naziv programa/projekta |
|  |
| 2. Sažetak programa/projekta (ukratko predstavite osnovne informacije o programu/projektu u najviše 30 riječi) |
|  |
| 3.Ime i prezime osobe odgovorne za provedbu programa |
|  |
| 4. Ime i prezime stručnog voditelja/autora programa |
|  |
| 5. Broj volontera koji sudjeluju u provedbi programa? |
|  |
| 6. Koji su korisnici obuhvaćeni projektom (spol, dob, mjesto odakle su korisnici, njihove potrebe i druge  eventualne posebnosti) i broj očekivanih korisnika obuhvaćenih projektom. |
|  |
| 7. Utjecaj projekta na korisnike? |
|  |
| 8. Provodi li se program/projekt u partnerstvu? (U slučaju potvrdnog odgovora, odgovoriti na pitanje 9.) |
|  |
| 9. Opišite ulogu/doprinos partnerske organizacije u provedbi programa/projekta. |
|  |
| 10. Je li se partnerstvo uspješno održalo i na koji način? Kako vidite nastavak partnerstva u narednom razdoblju? Trebate li uvesti neke promjene (primjerice češće sastanke, jasnije definirane oblike suradnje ili drugo?) |
|  |
| 11. Navedite je li tijekom provedbe projekta ostvarena suradnja i podrška s drugim jedinicama lokalne i područne (regionalne) samouprave, nacionalnih i/ili međunarodnih vladinih i nevladinih organizacija u ostvarivanju programa? |
|  |
| 12. Broj osoba koje primaju naknadu po ugovorima o djelu, autorskim i studentskim ugovorima iz  sredstava programa |
|  |
| 13. Detaljan opis prijavljenog programa *(osnovna koncepcija, sadržaj, način provedbe, sudionici, ciljevi)* |
|  |
| 14. Mjesto i vrijeme održavanja programa |
|  |
| 15. Ima li program tradiciju održavanja na području Grada Šibenika i je li nastavak aktivnosti iz ranijih  godina? *(obrazložite)* |
|  |
| 16. Hoće li se program nastaviti i u narednim godinama i kako? *(obrazložite)* |
|  |
| 17. Navedite očekivane rezultate programa |
| a) za Vašu organizaciju |
|  |
| b) za širu javnost Grada Šibenika |
|  |
| 18. Ukoliko planirate provoditi program/projekt i nakon isteka financijske potpore Grada Šibenika, na koji način ćete osigurati njegovu održivost? |
|  |
| 19. Na koji način će javnost biti obaviještena o programu/projektu, njegovim korisnicima i rezultatima?  (publikacije, reklame, javno oglašavanje, web stranica, facebook i sl.) |
|  |

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 2019. Osoba ovlaštena za zastupanje

 MP

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