

**Upravni odjel za poslove Gradskog vijeća,**

 **mjesnu samoupravu i opće poslove**

**OBRAZAC A\_OPIS AKTIVNOSTI/PROJEKTA**

**JAVNI POZIV**

**ZA PRIJAVU AKTIVNOSTI/PROJEKATA**

**UDRUGA I DRUGIH NEPROFITNIH ORGANIZACIJA CIVILNOG DRUŠTVA USMJERENIH NA MLADE I RAD S MLADIMA**

**OD JAVNIH POTREBA ZA GRAD VARAŽDIN U 2017. GODINI**

* Datum objave Javnog poziva: ***11. srpnja 2017. godine***
* Rok za dostavu prijava: ***21. kolovoza 2017. godine***

**Važe napomene – svakako pročitati:**

Obrazac se popunjava korištenjem računala.

Obrazac pažljivo popunite i što je moguće jasnije da bi se mogla napraviti procjena kvalitete predložene aktivnosti/projekta.

Budite precizni i navedite tražene podatke i opise koji će omogućiti jasnoću.

Popunjavate sva polja koja nisu ispunjena sivom bojom.

Prazno možete ostavite ona polja gdje je stavljena oznaka „ako je primjenjivo“.

|  |  |
| --- | --- |
| upisati naziv prijavitelja: |  |
| upisati naziv aktivnosti/projekta |  |
| upisati da li se radi o aktivnosti ili projektu |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **I.** | **OPĆI PODACI (UDRUZI/ NEPROFITNOJ ORGANIZACIJI CIVILNOG DRUŠTVA (OCD) I OSTALO** |
| 1. | Naziv  |  |
| 2. | Akronim – skraćeni naziv |  |
| 3. | Adresa *(ulica i broj)* |  |
| 4. | Poštanski broj i sjedište |  |  |
| 5. | Telefon |  | 6. | Mobitel |  |
| 7. | Telefaks |  |
| 8.  | Adresa e-pošte  |  |
| 9. | Internetska stranica |  |
| 10. | Društvene mreže (Facebook, Twitter…) |  |
| 11. | Godina osnutka / datum i godina upisa u matični registar |  |
| * izvod iz registra dostupan na web stranici (upisati link na mjesto objave izvoda)
 |  |
| 12. | Registarski broj |  |
| 13. | Registrirana pri (naziv registracijskog tijela) |  |
| 14. | RNO *(broj u Registru neprofitnih organizacija)* |  |
| 15. | Broj žiro-računa i naziv banke (IBAN) |  |
| 16. | OIB *(osobni identifikacijski broj)* |  |
| 17. | * Ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje (mora biti u mandatu za vrijeme provedbe javnog poziva)
 |  |
| * dužnost koju obavlja

*(npr. predsjednik/-ca, direktor/-ica)* |  |
| * mobitel/telefon
 |  |
| * adresa e-pošte
 |  |
| 18. | * Ime i prezime osobe voditelja aktivnosti/projekta
 |  |
| * dužnost koju obavlja u udruzi/neprofitnoj OCD

*(ako je primjenjivo)* |  |
| * mobitel/telefon
 |  |
| * adresa e-pošte
 |  |
| 19. | Ciljevi osnivanja, sukladno Statutu/osnivačkom aktu |  |
| * Statut dostupan na web stranici (upisati link na mjesto objave Statuta)
 |  |
| 20. | Svrha i područje djelovanja, sukladno Statutu/osnivačkom aktu |  |
| 21. | Djelatnost(i) organizacije, sukladno Statutu/osnivačkom aktu |  |
| * izdvojeno upisati djelatnost koja je predmet Javnog poziva – usmjereno na mlade i rad s mladima
 |  |
| * izdvojeno upisati gospodarske djelatnost koje udruga/neprofitna OCD obavlja, sukladno Statutu/osnivačkom aktu
 |  |
| 22. | Da li udruga/neprofitna OCD ima uredno ispunjene obveze iz svih prethodno sklopljenih ugovora o financiranju *(označite sa “x”)*: |
| a) | iz proračuna Grada Varaždina | Da. |  | Ne. |  |
| b) |  iz drugih javnih izvora | Da. |  | Ne. |  |
| 23. | Da li udruga/neprofitna OCD uredno predaje izvješća – ako je primjenjivo *(označite sa “x”)*: |
| a) | Gradu Varaždinu | Da. |  | Ne. |  |
| * ako ste označi „DA“ napisati koja:
 |
|  |  |
| b) |  drugim institucijama | Da. |  | Ne. |  |
| * ako ste označi „DA“ napisati kojim institucijama i koja izvješća:
 |
|  |  |
| 24. | Da li udruga/neprofitna OCD ima dugovanja s osnove plaćanja doprinosa za mirovinsko i zdravstveno osiguranje i plaćanje poreza te drugih davanja prema državnom proračunu i proračunu Grada Varaždina) *(označite sa “x”)*? | Da. |  | Ne. |  |
| 25. | Da se protiv osobe ovlaštene za zastupanje vodi ili pokrenut kazneni postupak i da li je pravomoćno osuđena za prekršaje ili kaznena djela[[1]](#footnote-1) *(označite sa “x”)* | Da. |  | Ne. |  |
| 26. | Da se protiv osobe voditelja aktivnosti/projekta vodi ili pokrenut kazneni postupak i da li je pravomoćno osuđena za prekršaje ili kaznena djela[[2]](#footnote-2) *(označite sa “x”)* | Da. |  | Ne. |  |
| 27. | Da li udruga/neprofitna OCD ima općim aktom uspostavljen model dobrog financijskog upravljanja *(označite sa “x”)* | Da. |  | Ne. |  |
| * ukoliko ste označi „DA“ upišite kojim aktom i ukratko opišite taj model
 |
|  |  |
| 28. | Da li udruga/neprofitna OCD ima općim aktom uspostavljen način sprječavanja sukoba interesa *(označite sa “x”)* | Da. |  | Ne. |  |
| * ukoliko ste označi „DA“ upišite kojim aktom i ukratko opišite način sprječavanja
 |
|  |  |
| 29. | Da li udruga/neprofitna OCD donosi za prethodnu godinu (označite sa “x”): |
| a) | program rada | Da. |  | Ne. |  |
| b) | financijski plan  | Da. |  | Ne. |  |
| * ukoliko ste označi „DA“ upišite koje tijelo donosi te dokumente i na koji način su oni dostupni javnosti

(mrežne stranice ili drugi prikladan način) |
|  |  |
| 30. | Da li udruga/neprofitna OCD donosi za narednu godinu *(označite sa “x”):* |
| a) | program rada | Da. |  | Ne. |  |
| b) | financijski plan  | Da. |  | Ne. |  |
| * ukoliko ste označi „DA“ upišite koje tijelo donosi te dokumente i na koji način su oni dostupni javnosti (mrežne stranice ili drugi prikladan način)
 |
|  |  |
| 31. | Broj zaposlenih u udruzi/neprofitnoj organizaciji na dan prijave projekta/programa *(upisati broj)* | na određeno |  | na neodređeno |  |
| 32. | Ukupan broj članova udruge/neprofitne organizacije na dan prijave *(upisati broj)* |  |
| a) | od toga | fizičkih osoba |  | pravnih osoba |  |
| b) | od broja fizičkih osoba (ako je primjenjivo - u slučaju da udruga ima taj podatak) | u dobi od 15 do 35 godina života |  | ostalo |  |
| 33. | Udio volonterskog rada u udruzi/neprofitnoj OCD sukladno izvješću prema Zakonu o volontiranju za 2016. godinu |
| a) | broj osoba koje volontiraju *(upisati broj)* |  |
| b) | broj sati volonterskog rada ostvarenih u 2016. godini *(upisati broj)* |  |
| 34. | Da li udruga/neprofitna OCD uređen sustav prikupljanja članarina *(označite sa “x”)* | Da. |  | Ne. |  |
| * ukoliko ste označi „DA“ ukratko ga opišite
 |
|  |  |
| 35. | Udruga/neprofitna OCD djeluje u  |
| a) |  vlastitom prostoru*(označite sa “x”)* |  |
| b) |  iznajmljenom prostoru *(označite sa “x”)* |  |
| c) | prostoru općine/grada/županije/RH *(označite sa “x” i upišite)* |  |
| 36. | Da li udruga/neprofitna OCD vodi uredno i transparentno financijsko poslovanje, sukladno propisima o računovodstvu neprofitnih organizacija[[3]](#footnote-3)? *(označite sa “x”)* | Da. |  | Ne. |  |
| 37. | Je li udruga/neprofitna OCD u sustavu PDV-a *(označite sa “x”)* | Da. |  | Ne. |  |
| 38. | Ukupno ostvareni prihod organizacije u godini koja prethodi godini raspisivanja poziva *(upišite iznos u kn)* |  |
| 39. | Od toga ostvareno od *(upišite iznose u kn)* |  |
| a) | donacija državnog proračuna |  |
| b) | donacija iz proračuna Grada Varaždina |  |
| c) | donacija iz proračuna Varaždinske županije |  |
| d) | inozemnih vlada i međunarodnih organizacija |  |
| e) | trgovačkih društava i ostalih pravnih osoba |  |
| f) | građana i kućanstava |  |
| g) | povezanih neprofitnih organizacija |  |
| h) | vlastiti prihodi *(upišite iznos u kn)* |  |
| * od toga prihod od članarine *(upišite iznos u kn)*
 |  |
| i) | prihoda iz EU fondova *(upišite iznos u kn)* |  |
| 40. | Ukupan godišnji iznos isplaćen za plaće u godini koja prethodi godini raspisivanja poziva |  |
| 41. | Ukupan godišnji iznos isplaćen za naknade drugog dohotka u godini koja prethodi godini raspisivanja poziva |  |
| 42. | Broj ukupno odobrenih bespovratnih potpora u godini koja prethodi godini raspisivanja poziva |  |
| 43. | Broj aktivnih partnerstva u koja je udruga/neprofitna OCD uključena na provedbi projekata/programa na dan prijave  |  |
| 44. | Da li udruga/neprofitna OCD provodi neki od sustava kvalitete za neprofitne organizacije *(označite sa “x”)* | Da. |  | Ne. |  |
| * ukoliko ste označi „DA“ ukratko ga opišite
 |
|  |  |
| 45. | Opišite dosadašnji rad, iskustvo i uspjehe u provođenju dosadašnjih programa/projekata odnosno aktivnosti unatrag dvije godine od dana prijave*(molimo navedite nazive projekata/programa i tijela državne uprave, odnosno jedinica lokalne i područne (regionalne) samouprave koji su vam odobrili bespovratne potpore u dvije godine od dana prijave)* |
|  |  |
| 46. | Opišite dosadašnje sudjelovanje u manifestacijama u kojima je Grad Varaždina su/organizator unatrag dvije godine od dana prijave*(molimo navedite nazive manifestacija i krati opis vašeg sudjelovanja u njima)* |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **II.** | **PODACI O PROJEKTU/PROGRAMU** |
| 1. | Naziv aktivnosti/projekta sa naznakom da li se radi o aktivnosti ili o projektu: |
|  |  |
| 2. | Sažetak aktivnosti/projekta - pobrojite i jasno definirajte predložene aktivnosti/projekt |
|  |  |
| 3. | Opisati usklađenost predložene aktivnosti/projekta s utvrđenim prioritetnim aktivnostima iz točke III. Javnog poziva ulazi predložena aktivnosti/projekta (navesti redni broj prioriteta) |
|  |  |
| 4. | Opisati usklađenost predložene aktivnosti/projekta s program rada udruge/neprofitne OCD za 2017. godinu i navesti koje je tijelo tu aktivnost/projekt usvojilo i kada |
|  |  |
| 5. | Pobrojite ciljeve odnosno rezultate koji se namjeravaju ostvariti provedbom predložene aktivnosti/projekta i opišite na koji način su usklađeni s prioritetnim aktivnostima Javnog poziva |
|  |  |
| 6. | Opišite koja je očekivana korist ciljeva odnosno rezultata predložene aktivnosti/projekta za povećanje kvalitete i ostvarenje sadržajno bogatijeg života mladih s područja Grada Varaždina |
|  |  |
| 7. | Opišite koja je očekivana korist ciljeva odnosno rezultata predložene aktivnosti/projekta za za lokalnu zajednicu i razvoj civilnog društva usmjerenog na mlade |
|  |  |
| 8. | Predviđeno trajanja provedbe predložene aktivnosti/projekata u mjesecima |
|  |  |
| 9. | Opišite metode provođenja aktivnosti/projekta, njihove nositelje, očekivane rezultate, vremensko razdoblje provedbe te očekivane rezultate *(po potrebi proširite tablicu)*. |
|  | Aktivnost | Metode provedbe aktivnosti | Nositelj | Vremensko razdoblje | Očekivani rezultati |
| a) |  |  |  |  |  |
| b) |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |
| 10. | Ime i prezime voditelja/ice |  |
| 11. | Ukratko reference i dosadašnje iskustvo voditelja/ice  |  |
| 12. | Broj zaposlenih osoba koje će sudjelovati u provedbi aktivnosti/projekta |  |
| 13. | Broj volontera koji će sudjelovati u provedbi aktivnosti/projekta |  |
| 14. | Ukupan broj volonterskih sati predviđenih za provedbu aktivnosti/projekta  |  |
| 15. | Ukupan iznos potreban za provedbu aktivnosti/projekta (uključeni prihvatljivi izravni troškovi i neizravni troškovi opisani u obrascu B-Proračun aktivnosti/projekta) : |  |
| 16. | Ukoliko se traži sufinanciranje provedbe, koji se iznos sredstava od Grada Varaždina |  |
| 17. | Ukoliko se traži sufinanciranje provedbe, koji je iznos vlastitih sredstava angažiranih u provedbi  |  |
| 18. | Ukoliko se traži sufinanciranje provedbe, da li za provedbu zatražen ili osiguran iznos iz drugih javnih izvora *(tijela državne uprave i/ili jedinice lokalne i područne (regionalne) samouprave, iz fondova Europske unije ili od drugih donatora za provedbu ovog projekta (navesti ukupne iznose za prijavitelje i partnere ako ih imaju i dodati potrebne retke u obrascu)**(označite sa “x”)* |
| 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: |  |
| 19. | Provodi li se projekt/program u partnerstvu? *(označite sa “x”)*  |
| Da.  |  | Ne. |  |
| a) | (u slučaju potvrdnog odgovora, odgovoriti na slijedeća pitanja: Kako i zašto je došlo do povezivanja partnerskih organizacija koje prijavljuju ovaj zajednički projekt/program? |
|  |  |
| b) | Opišite ulogu/doprinos partnerske organizacije u provedbi projekta/programa. |
|  |  |
| c) | Kako ćete osigurati prijenos specifičnih znanja i vještina među partnerskim organizacijama u projektu/programu? |
|  |  |
| 20. | Opišite na koji način planirate uključiti građane i građanke, a posebno mlade s područja Grada Varaždina u provedbu aktivnosti/projekta |
|  |  |
| 21. | Opišite na koji način će se osigurati promocija i vidljivost predložene aktivnosti/projekta u javnosti |
|  |  |
| 22. | Opišite na koji će se način izvršiti praćenje i vrednovanje postignuća rezultata aktivnosti/projekta te značaj rezultata na ispunjavanje ciljeva javnog poziva |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **IV.** | **OPĆI PODACI O PARTNERSKOJ ORGANIZACIJI UKOLIKO SE AKTIVNOST/PROGRAM PRIJAVLJUJE U PARTNERSTVU**  |
|  | (ukoliko je potrebno dodajte nove retke) |
|  | **1. PARTNERSKA ORGANIZACIJA** *(po potrebi dodati podatke za više partnera)* |
| 1. | Naziv  |  |
| 2. | Akronim udruge – skraćeni naziv |  |
| 3. | Ustrojstveni oblik (upisati da li se radi o udruzi/ drugoj neprofitnoj organizaciji i kojoj/gradu/županiji/općini/ javnoj ustanovi/trgovačkom društvu ili sl.) |  |
| 3. | Adresa *(ulica i broj)* |  |
| 4. | Poštanski broj i sjedište |  |  |
| 5. | Telefon |  | 6. | Mobitel |  |
| 7. | Telefaks |  |
| 8.  | Adresa e-pošte  |  |
| 9. | Internetska stranica |  |
| 10. | Društvene mreže (Facebook, Twitter…) |  |
| 11. | Godina osnutka / datum i godina upisa u matični registar |  |
| 12. | Registarski broj |  |
| 13. | Registrirana pri (naziv registracijskog tijela) |  |
| 14. | RNO *(broj u Registru neprofitnih organizacija)* |  |
| MBS *(broj u Registru neprofitnih organizacija / broj u Sudskom registru)* |  |
| DRUGI REGISTARSKI BROJ MATIČNOG REGISTRA (ukoliko je primjenjivo) |  |
| 15. | Broj žiro-računa i naziv banke (IBAN) |  |
| 16. | OIB *(osobni identifikacijski broj)* |  |
| 17. | * Ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje
 |  |
| * dužnost koju obavlja

*(npr. predsjednik/-ca,ravnatelj/ica, direktor/-ica)* |  |
| * mobitel/telefon
 |  |
| * adresa e-pošte
 |  |
| 18. | Da se protiv osobe ovlaštene za zastupanje vodi ili pokrenut kazneni postupak i da li je pravomoćno osuđena za prekršaje ili kaznena djela[[4]](#footnote-4) *(označite sa “x”)* | Da. |  | Ne. |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Ime i prezime voditelja/voditeljice aktivnosti/projekta** |  | **Ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje** |

**MP**

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **U** | **Varaždinu** | **,** |  | **2017. godine** |

Svojim potpisima osobe ovlaštene za zastupanje i voditelj aktivnosti/projekta pod materijalnom i kaznenom odgovornošću potvrđuju istinitost podataka navedenih u ovom obrascu.

Sukladno članku 6. stavak 2. Zakona o zaštiti osobnih podataka („Narodne novine“ broj 103/03, 118/06, 41/08, 130/11 i 106/12), svojim potpisom potvrđujem da sam suglasan/a da se moji osobni podaci upotrijebe u svrhu izdavanja traženog akta.

1. prekršaji i/ili kaznena djela definirana Uredbom o kriterijima, mjerilima i postupcima financiranja i ugovaranja programa i projekata od interesa za opće dobro koje provode udruge („Narodne novine“ broj 26/15) [↑](#footnote-ref-1)
2. prekršaji i/ili kaznena djela definirana Uredbom o kriterijima, mjerilima i postupcima financiranja i ugovaranja programa i projekata od interesa za opće dobro koje provode udruge („Narodne novine“ broj 26/15) [↑](#footnote-ref-2)
3. Transparentnim financijskim poslovanjem, za potrebe ovoga Natječaja, smatra se da je udruga dostavila FINA-i za potrebe Ministarstva financija minimalno godišnji račun prihoda i rashoda od 1. siječnja do 31. prosinca za godinu koja prethodi godini raspisivanja natječaja, bilancu i bilješke uz financijske izvještaje [↑](#footnote-ref-3)
4. prekršaji i/ili kaznena djela definirana Uredbom o kriterijima, mjerilima i postupcima financiranja i ugovaranja programa i projekata od interesa za opće dobro koje provode udruge („Narodne novine“ broj 26/15) [↑](#footnote-ref-4)