|  |
| --- |
| OPĆINA VELIKI BUKOVEC |

**PROGRAM RAZVOJA CIVILNOG DRUŠTVA**

**JAVNI NATJEČAJ**

**za dodjelu financijskih potpora**

**za programe organizacija civilnog društva u 2017. godini**

Datum raspisivanja natječaja: 18.01.2017.g.

Rok za dostavu prijava: 18.02.2017.g.

**OPISNI OBRAZAC PRIJAVE**

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZIV ORGANIZACIJE CIVILNOG DRUŠTVA** |  |
| **NAZIV PROGRAMA** |  |

**Molimo da obrazac popunite isključivo korištenjem računala**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I.** | **OSNOVNI PODACI O ORGANIZACIJI CIVILNOG DRUŠTVA – PRIJAVITELJU PROGRAMA** | | | | | | | | | | | | |
| 1. | Naziv organizacije | | |  | | | | | | | | | |
| 2. | Naziv organizacije na engleskom jeziku *(ukoliko ga koristi)* | | |  | | | | | | | | | |
| 3. | Sjedište i adresa *(mjesto,, ulica i broj)* | | |  | | | | | | | | | |
| 4. | Poštanski broj | | |  | | | | 5. | Županija | | Varaždinska | | |
| 6. | Ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje i dužnost koju obavlja *(npr. predsjednik/-ca, direktor/-ica)* | | |  | | | | | | | | | |
| 7. | Telefon | | |  | | | | 8. | Mobitel | | |  | |
| 9. | Internetska stranica | | |  | | | | 10. | Facebook | | |  | |
| 11. | Godina osnutka | | |  | | | | | | | | | |
| 12. | Datum i godina upisa u matični registar | | |  | | | | 13. | Registarski broj | | |  | |
| 14. | Broj žiro-računa i naziv banke | | |  | | | | | | | | | |
| 15. | OIB *(osobni identifikacijski broj)* | | |  | | | | | | | | | |
| 16. | RNO *(broj u Registru neprofitnih organizacija)* | | |  | | | | | | | | | |
| 17. | Ciljevi osnivanja, sukladno Statutu | | | | |  | | | | | | | |
| 18. | Svrha i područje djelovanja | | | | |  | | | | | | | |
| 19. | Djelatnost organizacije, sukladno Statutu | | | | |  | | | | | | | |
| 20. | Ukupan broj *(upisati broj)* | | | | | članova | | | |  | | osnivača |  |
|  | od toga *(upisati broj)* | | | | | građana | | | |  | | pravnih osoba |  |
| 21. | Je li vaša organizacija u sustavu PDV-a *(označite sa “x”)* | | | | | Da | | | |  | | Ne |  |
| 22. | Ukupno ostvareni prihod organizacije u 2016. godini *(upišite iznos)* | | | | |  | | | | | | | |
| 23. | Izrađujete li i javno objavljujete godišnji izvještaj o radu? *(označite sa “x”)* | | | | | da | | | |  | | ne |  |
|  | Ukoliko ste označili odgovor “Da”, kome ga dostavljate i na koji način ga predstavljate javnosti? | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| 24. | Prepoznatljivost organizacije kroz financirane programe u 2016.godini  *(molimo navedite nazive projekata/programa i tijela državne uprave, odnosno jedinica lokalne i područne (regionalne) samouprave koji su vam odobrili bespovratne potpore u 2016. godini)* | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **II.** | **PODACI O PROGRAMU** | | | | | | | | | | | | |
| 1. | Naziv programa: | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| 2. | Program je usvojen na sjednici *(upišite naziv upravljačkog tijela i datum*) | | | |  | | | | | | | | |
| 3. | Kratki sažetak programa *(predstavite osnovnu bit programa u najviše100 riječi)* | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| 4. | Detaljan opis programa *(na najviše 1 stranice teksta)* | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| 5. | Predviđeni početak i završetak provedbe programa | | | | |  | | | | | | | |
| 6. | Područje provedbene aktivnosti( prepisati područje iz teksta natječaja) | | | | |  | | | | | | | |
| 7. | Zemljopisno područje provedbe programa *(označite i/ili dopišite)* | | | | | | | | | | | | |
|  | X | | područje Općine Veliki Bukovec | | | | | | | | | | |
| X | | na razini županije *(upišite jednu ili više županija u kojima se provodi programt)* | | | Varaždinska županija, | | | | | | | |
|  | | na razini Republike Hrvatske/Europske unije | | | | | | | | | | |
| 8. | | Ukupan iznos potreban za provedbu programa | | | |  | | | | | | | |
| 8.1 | | Iznos koji se traži od Općine Veliki Bukovec | | | |  | | | | | | | |
| 8.2. | | Iznos koji je zatražen ili osiguran iz javnih izvora (tijela državne uprave i/ili jedinice lokalne i područne (regionalne) samouprave), iz fondova Europske unije ili od drugih donatora za provedbu ovog programa *(navesti ukupne iznose za sve organizacije)* | | | |  | | | | | | | |
| 8.3. | | Iznos vlastitih sredstava angažiranih u provedbi programa | | | |  | | | | | | | |
| 9. | | Osobe odgovorne za provedbu programa | | | | | | | | | | | |
| Voditeljica/voditelj programa *(upišite ime i prezime)* | | | | | | |  | | | | | | |
| 10. | Kratak opis iskustava, postignuća i sposobnosti organizacije - prijavitelja da provede predloženi program *(navedite prijašnje i sadašnje aktivnosti/ projekte/programe koje organizacija provodi, s kim organizacija surađuje u provedbi svojih aktivnosti, tko je do sada financirao/donirao/sponzorirao aktivnosti organizacije).* | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **PRIJAVI ZA NATJEČAJ PRILAŽEMO SLJEDEĆU PROPISANU DOKUMENTACIJU:** |

Zaokružiti redni broj dokumentacije koju predajete.

1. Dokaz o registraciji - preslika izvatka iz Registra udruga , ne starijeg od 3 mjeseca od datuma prijave na natječaj, iz kojeg je vidljivo razdoblje djelovanja organizacije u području relevantnom za natječaj
2. Dokaz o upisu u registar neprofitnih organizacija, preslika
3. Objedinjeni, popunjen, ovjeren i potpisan opisni obrazac programa *(na propisanom obrascu- OBRAZAC 1)*

**Financijsko izvješće i to:**

1. za obveznike dvojnog knjigovodstva: presliku godišnjeg financijskog izvješća (Bilanca i Izvještaj o prihodima i rashodima – obrazac PR-RAS-NPF) za prethodnu poslovnu godinu, kao i privremeni obračun za tekuću poslovnu godinu (Skraćeni izvještaj o prihodima i rashodima – obrazac S-PR-RAS-NPF), do dana prijave na natječaj,

2. za obveznike jednostavnog knjigovodstva: Presliku Godišnjeg financijskog izvještaja o primicima i izdacima – obrazac G-PR-IZ-NPF za proteklu poslovnu godinu, odnosno do dana podnošenja prijave,

3. dokaz o eventualnom sufinanciranju programa od jedinica lokalne ili područne (regionalne) samouprave.

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

**Ime i prezime Ime i prezime**

**voditelja/voditeljice programa osobe ovlaštena za zastupanje**

***(u organizaciji – prijavitelju) (u organizaciji – prijavitelju)***

**MP.**

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

vlastoručni potpis vlastoručni potpis

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2017.g.