**ОПШТИНA МАЈДАНПЕК**

**КОМИСИЈА ЗА ВРЕДНОВАЊЕ И ПРАЋЕЊЕ**

**РЕАЛИЗАЦИЈЕ ПРОГРАМА УДРУЖЕЊА**

**Ј А В Н И К О Н К У Р С   
за доделу средстава за реализацију програма удружења**

**који су од јавног интереса у 2025 години**

**ОБРАЗАЦ ПРИЈАВЕ**

**ЗА ПРОЈЕКАТ**

|  |  |
| --- | --- |
| Евиденциони број\*: |  |
| Датум пријема пријаве\*: |  |

(\* − *Попуњава Комисија*)

**ОСНОВНИ ПОДАЦИ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Пуно име удружења**  (како је навадено у документу о регистрацији) |  |
| **Седиште удружења** |  |
| **Службена адреса** |  |
| **Телефон/факс** |  |
| **E-mail адреса** |  |
| **Датум уписа у регистар АПР-а** |  |
| **ПИБ** |  |
| **Матични број** |  |
| **Шифра делатности** |  |
| **Област остваривања циљева удружења**  **(из Статута)** |  |
| **Лице овлашћено за заступање удружења**  (име, презиме, функција у организацији) |  |
| **Лице одговорно за реализацију**  (име, презиме, функција у организацији,) |  |
| **Контакт подаци лица одговорног за реализацију**  (тел., факс, мобилни телефон и електронска пошта) |  |

**ПОДАЦИ О УДРУЖЕЊУ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Година оснивања удружења** | | |  | | |
| **Број чланова удружења-подносиоца у години конкурса** | | |  |  | |
| **Број радно ангажованих лица у удружењу** (уговор о раду) | | | **Укупно** |  |  |
| **Жене** |  | |
| **Број радно ангажованих лица ван радног времена у удружењу** (ауторски, уговор о делу, уговор о привременим и повременим пословима) | | | **Укупно** |  | |
| **Жене** |  | |
| **Остали ресурси** | **волонтери** | | **Укупно** |  | |
| **Жене** |  | |
| **организације са којима удружење сарађује** | |  | | |
| **мреже чији сте члан и сл.** | |  | | |
| **Просторије за рад**  (кратак опис, величина, власништво и сл.) | | |  | | |
| **Услови рада удружења**  (опрема, средства и материјал за рад) | | |  | | |
| **Годишњи буџет удружења,**  **у динарима** | | **У 2022. години** |  | | |
| **У 2023. години** |  | | |
| **У 2024. години** |  | | |

**ИСКУСТВО У РЕАЛИЗАЦИЈИ ПРОГРАМА И ПРОЈЕКАТА ОД ЈАВНОГ ИНТЕРЕСА**

**У ПРЕТХОДНЕ ТРИ ГОДИНЕ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Назив програма/пројекта** |  |
| **Извор финансирања** |  |
| **Износ буџета** |  |
| **Кратак опис** |  |

(копирати табелу за сваки програм/пројекат)

**ПОДАЦИ О ПРОЈЕКТУ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Назив пројекта** |  | | | | |
| **Област реализације**  Означити **једну област** од јавног значаја на коју се односи предлог програма | **социјалне и здравствене заштите;**  **борачко-инвалидске заштите;**  **заштите лица са инвалидитетом;**  **друштвене бриге о деци и младима;**  **подстицање наталитета;**  **бриге и помоћи старима;**  **заштите и промовисања људских и мањинских права;**  **подстицања образовања, науке, културе;**  **одрживог развоја;**  **заштите животне средине;**  **заштите животиња;**  **очувања културне баштине и народног стваралаштва;**  **неговања верских и историјских тековина;**  **развоја и неговања међудржавне сарадње;**  **заштита потрошача;**  **борба против корупције;**  **промовисање волонтерског рада;**  **промоција општине Мајданпек;**  **подстицаји и промоција здраве исхране;**  **туризам** | | | | |
| **Време реализације** | **Почетак реализације** | |  | | |
| **Крај реализације** | |  | | |
| **Место реализације пројектних активности** (главне локалције) |  | | | | |
| **Начин реализације пројекта** | | **ДА** | | | **НЕ** |
| **самостално** | |
| **у сарадњи с другом /другим организацијама** | | **ДА** | | | **НЕ** |
| **Партнери** | |  | | | |
| **Укупан буџет пројекта** | | | |  | |
| **Износ који се захтева од Општине Мајданпек** | | | |  | |
| **Додатни извори финансирања пројекта**  **(сопствена средства, донатори, спонзори, партиципација учесника пројекта и др.)** | | | |  | |

Напомена: детаљан преглед буџета пројекта дат у Спецификацији трошкова

**ПРЕДЛОГ ПРОЈЕКТА**

|  |  |
| --- | --- |
| **Потреба за реализацијом пројекта**  (У највише **20 редова** текста, образложите оправданост потребе да се програм реализује) |  |
| **Сажетак предлога пројекта**  (на највише 1 страни наведите предлог пројекта, основне активности, начин реализације и очекиване резултате) |  |
| **Циљна група**  (Директни корисници су они који непосредно учествују у програмским активностима)  Индиректни корисници посредно имају добит од реализованих активности. | **Директни корисници/е** (планирани број, опис по групама – узраст, пол, припадност угроженим групама и др.)  1.  2.  ... |
| **Индиректни корисници** (процењени број, опис по групама)  1.  2.  ... |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Општи циљ пројекта**  (Општа позитивна промена којој намеравате да допринесете реализацијом пројекта) | |  | | |
| **Специфични циљеви пројекта**  (Конкретни циљеви који ће бити остварени реализацијом пројекта) | |  | | |
| **Начин реализације пројекта**  **(врсте активности које реализација пројектаподразумева)** | | | | |
| **Бр.** | **Активност** | | | **Опис** |
| **1.** |  | | |  |
| 2. |  | | |  |
| 3. |  | | |  |
| 4. |  | | |  |
| 5. |  | | |  |
| **Очекивани резултати пројекта** | | |  | |
| **Мерљиви резултат**  **пројекта**  **(нпр: одржана радионица,**  **одштампана књига, летак, спроведена акција и др.)** | | |  | |
| **Одрживост пројекта** | | |  | |

**ОСОБЉЕ АНГАЖОВАНО НА ПРОЈЕКТУ**

(Набројте све особе које ће учествовати у пројекту и детаљно објасните улогу сваке од њих и кључне квалификације)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Име и презиме** | **Функција у тиму за реализацију пројекта** | **Квалификације**  **(навести формално образовање, додатне едукације итд.)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**КАПАЦИТЕТИ ЗА УПРАВЉАЊЕ И РЕАЛИЗАЦИЈУ ПРОЈЕКАТА**

**Искуство у реализацији пројеката**

(Молимо Вас да наведете пројекте за чију реализацију је као носилац пројекта или као партнер, била задужена Ваше удружење у протекле три године. Представите сваки пројекат на појединачној табели)

|  |  |
| --- | --- |
| **Назив пројекта** |  |
| **Место, локација и простор и локација реализације пројекта** |  |
| **Најзначајнији резултати пројекта** |  |
| **Улога Ваше организације (носилац пројекта или партнер) као и на који начин сте учествовали у реализацији пројекта и колико запослених или волонтера било укључено у пројекат** |  |
| **Партнери програма/пројеката (за оне пројекте у којима сте били носилац пројекта)** |  |
| **Донатор** |  |
| **Трошкови пројекта** |  |

**ИЗЈАВА ПОДНОСИОЦА ПРЕДЛОГА ПРОЈЕКТА**

Ја, доле потписани/доле потписана, одговоран/одговорна за пројекат у име удружења/групе подносиоца пројекта, потврђујем да су:

|  |  |
| --- | --- |
| (а) | информације изнете у предлогу пројекта тачне, |
| (б) | да подносилац пријаве и његови партнери испуњавају све услове из конкурсне документације да учествују у реализацији овог пројекта |
| (в) | да подносилац пријаве и особе предвиђене за реализацију пројекта имају и професионалне компетенције и наведене квалификације |
| (г) | да се добијена средства неће користити за друге намене осим за намене прописане Правилником о критеријумима и поступку доделе средстава удружењима за реализовање програма од јавног интереса ("Службени лист општине Мајданпек", број 7/20) и Јавним конкурсом |
| (д) | да ће средства добијена из буџета Општине Мајданпек за финансирање/суфинансирање реализације пројекта удружења у 2024. години, у случају отказивања пројекта у пуном износу вратити. |
| (ђ) | да ће, ако буде одобрено, учешће Општине Мајданпек у финансирању наведеног пројекта бити на одговарајући начин истакнуто у штампаним материјалима (програм, плакат, каталог, флајер…) везаним за пројекат |

|  |  |
| --- | --- |
| **Име и презиме:** |  |
| **Функција у удружењу:** |  |
| **Потпис и печат:** |  |

**ПАРТНЕРСКА УДРУЖЕЊА/ ОРГАНИЗАЦИЈЕ**

(уколико је планирано да се пројекат реализује у партнерству са другим удружењем/организацијом)

Основни подаци о партнерској организацији:

|  |  |
| --- | --- |
| **Пуно име удружења/организације (како је наведено у документу о регистрацији):** |  |
| **Правни статус удружења/организације (доставити копију документа о регистрацији):** |  |
| **Службена адреса:** |  |
| **Телефон/факс:** |  |
| **E-mail адреса:** |  |
| **Контакт особа (име, презиме, функција у удружењу/организацији, мобилни телефон и електронска пошта)** |  |

(Додати посебну табелу за свако партнерско удружење/организацију)

**ИЗЈАВА ПАРТНЕРА ПРОЈЕКТА**

(Попуњавају само удружења које имају партнерство, свака организација појединачно)

Ја, доле потписани, у име\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(навести назив удружења/организације), партнерске организације програма потврђујем да сам:

|  |  |
| --- | --- |
| (а) | прочитао целокупан предлог пројекта, |
| (б) | да сам сагласан са садржајем предлога пројекта |
| (в) | да сам сагласан са садржајем партнерског споразума који дефинише улогу партнерског удружења/организације у име које потписујем ову изјаву |

|  |  |
| --- | --- |
| **Име и презиме:** |  |
| **Организација:** |  |
| **Функција у удружењу/организацији:** |  |
| **Потпис и печат:** |  |
| **Датум и место:** |  |