

PRIJAVA PROGRAMA/ PROJEKTA UDRUGA ZA 2018. GODINU

1. OSNOVNI PODACI O UDRUZI					
Naziv:					
Sjedište i adresa:					
Ime i prezime i funkcija osobe ovlaštene za zastupanje:					
Broj telefona i mobitela:			E-mail:		
RNO:		OIB:	Web stranica:		
Naziv banke: IBAN broj					
Ukupan broj članova udruge:		Ukupan broj volontera:		Broj stalno zaposlenih:	

Ukratko opišite dosadašnju djelatnost udruge (značajniji projekti)

## 2. OSNOVNI PODACI O PRIJEDLOGU PROJEKTA/PROGRAMA

### 1. Naziv projekta/programa:

### 2. Područja aktivnosti za koje se projekt/program prijavljuje (**zaokružiti**):

#### 1. Programi/projekti kulture

- programi udruga građana u kulturi od interesa za Općinu
- program glazbenih, filmskih, književnih i scenskih djelatnosti
- program za zadovoljavanje kulturnih potreba djece i mladih
- program kulture nacionalnih manjina
- znanstveno-istraživačke skupove i popratna izdanja na području kulture
- programe kulturnih manifestacija

#### 2. Programi/projekti predškolskog odgoja i obrazovanja

- programi djelovanja mladih i za mlade Općine Kaptol

#### 3. Programi/projekti sporta

- programi sportskih priredbi i manifestacija

#### 4. Programi/projekti zdravstva i socijalne skrbi

- programi udruga proizašlih iz Domovinskog rata i ratnih stradalnika
- programi humanitarnih udruga
- programi udruga osoba s invaliditetom
- projekti iz područja zdravstva i socijalne skrbi od interesa za Općinu

#### 5. Programi/projekti ostalih udruga građana

- programi koji pridonose ljudskim i manjinskim pravima
- programi za zaštitu životinja
- program ostalih udruga i društava građana

### 3. Kratki sažetak projekta/programa (Ovdje možete navesti glavni cilj, osnovne aktivnosti, tko su korisnici, mjesto provedbe, te očekivane rezultate..)

4. Predviđeni početak i završetak  
provođenja projekta/programa (upisati  
datum i mjesec)

5. Mjesto provedbe projekta/programa

6. Ime i prezime voditeljice/voditelja  
projekta/programa

**7. Plan aktivnosti** (Navedite aktivnosti i metode koje ćete provesti radi ostvarenja navedenih ciljeva, tko će ih provesti, gdje, koliko će dugo trajati, te dinamiku ostvarivanja - plan aktivnosti u tabelarnom prikazu. Aktivnosti i metode trebaju jasno slijediti iz potreba/problema te ciljeva projekta, moraju biti jasne, opravdane i razumljive.)

Akcijski plan provedbe projekta/programa po mjesecima

AKTIVNOST	ODGOVORNA OSOBA	VRIJEME PROVOĐENJA PO MJESECIMA

OBRAZAC ZA PRIJEDLOG PRORAČUNA TROŠKOVA PROVEDBE PROGRAMSKIH/  
PROJEKTNIH AKTIVNOSTI

Red broj	IZDACI (troškovi)	Iznos
<b>1.</b>	<b>Rashodi Udruge/društva prema planu rada</b>	
	1.1. Režijski troškovi (voda, struja, telefon)	
	1.2. Troškovi održavanja prostora	
	1.3. Nabavka opreme i inventara	
	1.4. Organizacija manifestacija	
	1.5. Godišnja skupština	
	1.6.	
	<b>1.7.</b>	
	<b>1.8.</b>	
	<b>1.9.</b>	
	<b>1.10.</b>	
	<b>UKUPNI TROŠKOVI REDOVNOG RADA</b>	
<b>2.</b>	<b>Izdaci za aktivnost/ projekt za koji se traže sredstva</b>	
	2.1. Promidžba i informiranje	
	2.2. Hrana/piće za posjetitelje	
	3.3. Rasvjeta/razglas/ pozornica	
	3.4. Putovanja i stručne ekskurzije/ nastupi/sajmovi is l.	
	3.5. Tisak brošura letaka is l.	
	3.6.	
	3.7.	
	3.8.	
	3.9.	
	3.10.	
	<b>UKUPNI TROŠKOVI PROGRAMA/ AKTIVNOSTI ZA KOJI SE TRAŽI FINANCIRANJE IZ PRORAČUNA OPĆINE KAPTOL</b>	
<b>1. + 2. UKUPNO</b>		

Redni broj	IZVORI FINANCIRANJA (Prihod)	
1.	Općina Kaptol	
2.	Požeško-slavonska županija	
3.	Državni proračun RH	
4.	Ostali donatori	
5.	Vlastita sredstva (članarine i vlastita djelatnost)	
<b>UKUPNO IZVORI FINANCIRANJA</b>		

## SADRŽAJ PRIJAVE

Prijava mora sadržavati:

a) **Obvezni dio prijave:**

- Ispunjen, potpisan i ovjeren Obrazac za prijavu prijedloga programa/projekta
- Ispunjen Obrazac prijedloga proračuna troškova programa/projekta
- Dokaz o registraciji udruge (izvadak iz Registra udruuga u kom je vidljivo da je udruga uskladila svoj Statut za zadnjim izmjenama Zakona o udrugama (NN broj 74/14 i 70/17)) elektronski ispis
- Potvrda FINA-e da je predan godišnji obračun

**VAŽNA NAPOMENA;** Udruga koja nema RNO broj ili koja nije uskladila svoj Statut s novim Zakonom ou drugama (NN broj 74/14 i 70/17) bit će izuzeta iz ovog natječaja.

MP

Potpis osobe ovlaštene za zastupanje:

\_\_\_\_\_

Mjesto i datum: \_\_\_\_\_