

**Obrazac za prijavu projekta na Javni natječaj za dodjelu donacija**

**„STVARAMO JEDNAKE MOGUĆNOSTI“**

 **(Datum) x…x…2018.**

* **Obrazac popuniti na računalu -**

|  |
| --- |
| **Podaci o podnositelju prijave** |
| Puni naziv podnositelja prijave |
| Adresa – ulica, broj, poštanski broj i mjesto, jedinica lokalne samouprave, županija |
| OIB |
| Broj i datum Rješenja o registraciji |
| Broj u Registru neprofitnih organizacija |
| Ime, prezime i funkcija osoba ovlaštenih za zastupanje |
| Telefon: | Mobitel: |
| Faks: | E-mail: |
| Ime i prezime i funkcija kontakt osobe: |
| Kratki opis podnositelja prijave i cilj osnivanja (sukladno Statutu organizacije)  |
| Ukupan broj članova |
| Broj stalno zaposlenih u 2017. godini |
| Broj volontera u 2017. godini |
| 1. Prihodi u 2017. godini u kunama
 |
| Ukupno ostvareni prihodi  |
| Ukupan prihod od članarina  |
| Ukupan iznos financijske potpore iz državnog proračuna te proračuna jedinice lokalne samouprave |
| Ukupan iznos financijske potpore javnih zaklada i institucija |
| Ukupan iznos financijske potpore iz EU fondova |
| Ukupan iznos financijske potpore iz ostalih međunarodnih donacija |
| Ukupan prihod od donacija privatnog sektora |
| Ukupan prihod od ostalih donacija |
| Ukupan iznos vlastitih prihoda (od obavljanja djelatnosti) |
|  |
| 1. Transakcijski žiro-račun (IBAN) podnositelja prijave
 |
| Broj žiro-računa (IBAN): |
| Banka kod koje je otvoren IBAN: |
|  |
|  |
| **Naziv projekta za koji se traži donacija** |
| Sažetak projekta za koji se traži donacija (kratki opis do najviše 12 redaka) |
| Opširniji opis projekta za koji se traži donacija  |
| Na koji način je utvrđena potreba ili učinci provođenja projekta? Molimo navesti službene podatke i informacije ako su dostupni |
| Na koji način projekt unapređuje kvalitetu života i/ili zdravlja ciljnih skupina i/ili potiče njihovu socijalnu uključenost?  |
| **Zemljopisno područje provedbe projekta** - mjesto/grad/jedinica lokalne samouprave/županija  |
| Predviđeni početak i završetak provedbe projekta |
| **Iznos tražene donacije od HBOR-a u kunama** |
| Ukupan iznos potreban za provedbu projekta  |
| Iznos koji se traži ili je 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 projekta (molimo navesti ukupne iznose za sve organizacije). Molimo precizirati koji iznosi su već osigurani, a koji su tek zatraženi i čeka se odgovor |
| Iznos vlastitih sredstava za provedbu projekta |
| **Način vođenja projekta** (struktura upravljanja, projektni tim i obveze njegovih članova, uključivanje volontera). Molimo specificirati već zaposlene i specificirati novoangažirane osobe - vanjske suradnike |
| Partner/i te opis aktivnosti koje će partner i/ili provoditi – obrazložiti kompetencije i ulogu partnera i potrebu za njegovim/njihovim uključenjem u projekt |
| Kratak opis iskustava, postignuća i sposobnosti organizacije – prijavitelja da provede predloženi projekt u suradnji s partnerskim organizacijama. Molimo navedite prijašnje i sadašnje aktivnosti, druge projekte/programe koje organizacija provodi i s kakvim rezultatima |
| **Očekivani rezultati projekta i dalji koraci nakon provedbe**Je li projekt održiv, tj. doprinosi li dugoročno cilju ovog natječaja?Na koji način će se pratiti i vrednovati uspješnost provedbe projekta? Molimo navedite popis aktivnosti koje se planiraju nakon završetka projekta, a vezane za projekt |

Svojim potpisom potvrđujemo da su informacije u ovom Obrascu točne i istinite te da

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(NAZIV ORGANIZACIJE PRIJAVITELJA), KAO NI MI OSOBNO NITI S NAMA POVEZANE osobe/društva/organizacije nemamo dospjela neplaćena dugovanja prema HBOR-u niti smo stranke u sudskom postupku koji se vodi s HBOR-om ili povezanim društvima (Hrvatsko kreditno osiguranje d.d. i Poslovni info servis d.o.o.)

Mjesto pečata

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

Ime i prezime te Ime i prezime te

potpis voditelja/ice projekta potpis osobe ovlaštene za zastupanje

Mjesto i datum: