****

**OBRAZAC ZAMOLBE ZA DODJELU MANJE DONACIJE**

 **(Datum) x…x…2023.**

* **Obrazac popuniti na računalu -**

|  |
| --- |
| Puni naziv podnositelja prijave |
| Adresa – ulica, broj, poštanski broj i mjesto |
| OIB MB |
| Broj u Registru neprofitnih organizacija |
| Ime, prezime i funkcija osobe ovlaštene za zastupanje |
|  Ime i prezime i funkcija kontakt osobe |
| Telefon: | Mobitel: |
| E-mail: | Web stranica: |
| Kratki opis podnositelja prijave, cilj osnivanja, kratak opis iskustava, postignuća i sposobnosti organizacije – prijavitelja da provede predloženi program/projekt, (navedite prijašnje i sadašnje aktivnosti, druge projekte/programe ili predmetni program koje organizacija već provodi i s kakvim rezultatima) - maksimalno 15 redaka |
| Transakcijski žiro-račun (IBAN) podnositelja prijave i banka u kojoj je otvoren |
| Naziv programa/projekta za koji se traži donacija |
| Opis programa/projekta za koji se traži manja donacija (najviše 20 redaka) |
| Način vođenja projekta (struktura upravljanja, projektni tim, uključivanje volontera)  |
| Ukupan iznos u eurima potreban za provedbu programa/projekta (navesti detaljni troškovnik programa projekta – po stavkama)  |
| Iznos tražene donacije od HBOR-a u eurima (prema kojoj stavci navedenoj u troškovniku) |
| 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 (navesti ukupne iznose za sve organizacije) - precizirati u stavkama koji iznosi su već osigurani a koji su tek zatraženi i čeka se odgovor |
| Iznos vlastitih sredstava za provedbu programa/projekta |
| Struktura korisnika programa/projekta i na koji način će ih se projektom obuhvatiti (ako se kao korisnici navode djeca/mladi ili odrasli s invaliditetom, posebnim potrebama i/ili sl., navesti na koji način će se aktivnosti projekta prilagoditi njihovim potrebama) |
| Zemljopisno područje provedbe programa/projekta  |
| Predviđeni početak i završetak provedbe programa/projekta |
| Partneri u programu/projektu – navesti ukoliko ih ima ili priložiti pisma podrške |
| Opis na koji način će se pratiti provedba programa/programa i vrednovati uspješnost provedbe programa (popis aktivnosti i rezultati koji se očekuju po završetku programa/projekta) |

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

1. *NAZIV ORGANIZACIJE PRIJAVITELJA*, KAO NI JA OSOBNO NITI S NAMA POVEZANA DRUŠTVA/ORGANIZACIJE nemamo dospjela neplaćena dugovanja prema HBOR-u niti smo stranke u sudskom postupku koji se vodi s HBOR-om ili ovisnim društvima.
2. *U TIJELIMA ODLUČIVANJA NAZIV ORGANIZACIJE PRIJAVITELJA* ne sudjeluju članovi Uprave HBOR-a i/ili članovi Nadzornog odbora HBOR-a niti s njima Povezane osobe - bračni ili izvanbračni drug, srodnici po krvi u uspravnoj lozi, braća i sestre te posvojitelji, odnosno posvojenik te roditelji bračnog i izvanbračnog druga.
3. Protiv mene osobno ne vodi se kazneni postupak i nisam pravomoćno osuđen za prekršaje ili kaznena djela definirana Uredbom o kriterijima, mjerilima i postupcima financiranja i ugovaranja programa i projekata od interesa za opće dobro koje provode udruge (NN 26/2015.) što dokazujem uvjerenjem o nevođenju kaznenog postupka protiv mene kao odgovorne osobe.

Mjesto pečata

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

 potpis osobe ovlaštene za zastupanje

Mjesto i datum: