****

**OBRAZAC ZAMOLBE ZA DODJELU SPONZORSTVA**

**(Datum) x…x…2024.**

* **Obrazac popuniti na računalu -**

|  |  |
| --- | --- |
| Puni naziv podnositelja prijave | |
| Adresa – ulica, broj, poštanski broj i mjesto | |
| OIB | |
| Broj u matičnom registru (sudskom registru, registru udruga, umjetničkih organizacija ili dr.) | |
| 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/organizira predloženi događaj/program/projekt, (navedite prijašnje i sadašnje aktivnosti, druge projekte/programe koje organizacija provodi i s kakvim rezultatima) - maksimalno 15 redaka | |
| Transakcijski žiro-račun (IBAN) podnositelja prijave i banka u kojoj je otvoren | |
| Naziv događaja za koji se traži sponzorstvo i datum i mjesto održavanja ili ukoliko se radi o projektu - naziv programa/projekta za koji se traži sponzorstvo, razdoblje te zemljopisno područje provedbe | |
| Opis događaja/programa/projekta za koji se traži sponzorstvo (najviše 20 redaka) | |
| Ako se radi o projektu/programu navedite strukturu upravljanja, projektni tim, eventualno uključivanje volontera | |
| Ukupan iznos u eurima potreban za organizaciju događaja - provedbu programa/projekta  (navesti ili priložiti detaljni troškovnik – po stavkama) | |
| Iznos traženog sponzorstva 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 organizaciju događaja/ provedbu programa/projekta (navesti ukupne iznose za sve organizacije) - precizirati u stavkama koji iznosi su već osigurani a koji su tek zatraženi i čeka se odgovor | |
| **Ako se radi o programu/projektu** navesti strukturu korisnika 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 programa/projekta prilagoditi njihovim potrebama) | |
| **Ako se radi o događaju/skupu**   1. koliko sudionika, izlagača, posjetitelja se očekuje, koje institucije su partneri ili su potvrdili podršku projektu te ukratko (najviše 15 redaka) o uspjehu prethodnog događaja/skupa, 2. da li je predviđeno aktivno sudjelovanje predstavnika HBOR-a (održavanje prezentacije, mentorstvo, sudjelovanje na panelu, okruglom stolu, žiriju i sl.,) 3. navedite ili priložite sponzorske pakete s promotivnim uslugama | |
| Opis na koji način će se pratiti provedba i vrednovati uspješnost provedbe događaja/programa/projekta (popis aktivnosti i mjerljivi rezultati koji se očekuju po završetku događaja/programa/projekta) | |

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

1. *NAZIV DRUŠTVA/ORGANIZACIJE PRIJAVITELJA*, KAO NI JA OSOBNO NITI S NAMA POVEZANA DRUŠTVA/ORGANIZACIJE nemamo dospjela neplaćena dugovanja prema HBOR-u i povezanim društvima, niti smo u sudskom sporu s HBOR-om i/ili povezanim društvima

* *U TIJELIMA ODLUČIVANJA NAZIV DRUŠTVA/ORGANIZACIJE PRIJAVITELJA* ne sudjeluju *niti su osnivači* članovi Uprave HBOR-a i/ili članovi Nadzornog odbora HBOR-a niti s njima Povezane osobe - bračni ili izvanbračni drug, životni partner i neformalni životni partner, njihovi srodnici po krvi u uspravnoj lozi, njihova braća i sestre te posvojitelj, odnosno posvojenik,

Mjesto pečata

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

potpis osobe ovlaštene za zastupanje

Mjesto i datum: