Naziv udruge: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PRIJAVA ZA DODJELU POTPORE IZ SREDSTAVA**

**PRORAČUNA OPĆINE PUNITOVCI**

**ZA FINANCIRANJE UDRUGA GRAĐANA U 2025. GODINI**

za projekt/program pod nazivom

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

|  |  |
| --- | --- |
| **I.** | **OPĆI PODACI O PRIJAVITELJU**  |
| Naziv organizacije |  |
| Adresa *(poštanski broj, mjesto, ulica i broj)* |  |
| Telefon (mobitel) |  |  |  |  |
| Telefaks |  |
| Adresa e-pošte |  |
| Internetska stranica |  |
| OIB  |  |
| IBAN |  |
| Ime i prezime osoba ovlaštenih za zastupanje i dužnost koju obavlja |  |
| Godina osnutka |  |
| Broj iz Registra udruga |  |
| RNO broj *(broj u Registru neprofitnih organizacija)* |  |
| Je li registrirano područje djelovanja Osječko-baranjska županija *(zaokružiti)* | Da - Ne |
| Programska djelatnost (zaokružiti djelatnost na koju se program/projekt odnosi) | 1. socijalna skrbi, humanitarne i karitativne djelatnosti2. program braniteljskih udruga proizašlih iz Domovinskog rata3. zaštita okoliša i zdravlja4. zaštita i promicanja ljudskih prava i sloboda, i građanskih inicijativa5. psihosocijalna podrške obiteljima djece i djeci oboljeloj od malignih bolesti6. radne okupacije osoba s intelektualnim teškoćama7. poboljšanje kvalitete života starih osoba8. skrb o umirovljenicima9. poboljšanje kvalitete života zajednice10. promicanje gospodarstva11. (ostalo-navesti) ................................................................. |
| Ukupan broj članova |  |
| Broj zaposlenih na dan prijave projekta/programa *(upisati broj)* | na određeno vrijeme |  | na neodređeno vrijeme |  |
| Ukupno ostvareni prihod organizacije u godini koja prethodi godini za koju se traži potpora *(upisati iznos)* |  |
| Od toga ostvareno od *(upisati iznos)* |
| a) | donacija državnog proračuna |  |
| b) | donacija iz proračuna jedinica lokalne samouprave |  |
| c) | donacija Osječko-baranjske županije |  |
| d) | prihoda od članarine |  |
| e) | prihoda iz EU fondova i drugih međunarodnih izvora |  |
| f) | drugih izvora |  |
| Ukupan iznos isplaćen za plaće i naknade drugog dohotka u godini koja prethodi godini raspisivanja poziva |  |
| Značajniji programi/ projekti koje je prijavitelj realizirao u prethodnoj godini |  |
| **II.** | **PODACI O PROJEKTU/PROGRAMU** |
| Naziv projekta/programa: |  |
| Sadržaj projekta/programa *(kratak opis)*: |
| Planirano vrijeme i trajanje provedbe projekta/programa |  |
| Mjesto provedbe projekta/programa  |  |
| Navedite i opišite ciljeve koji se namjeravaju ostvariti provedbom predloženog projekta/programa: |
| Opišite glavne aktivnosti koje ćete provoditi: |
| Tko su planirani sudionici koji će biti obuhvaćeni projektom/programom *(struktura, broj):* |
| Opišite mjerljive rezultate koje očekujete po završetku provođenja projekta/programa: |
| Opišite planira li se i na koji će se način osigurati održivost projekta/programa nakon isteka financijske potpore: |
| Ukupan iznos potreban za provedbu projekta/programa: |  |  |
| Planirani izvori financiranja s iznosima (kratak opis) |  |
| Iznos koji se traži od Općine Punitovci |  |
| Jesu li za provedbu zatražena sredstva iz drugih planiranih izvora i kojih |  |
| Ako je za provedbu osiguran iznos iz drugih planiranih izvora, koliko je od koga |  |  |
| Ime i prezime i kontakt-telefon osobe odgovorne za provedbu projekta / programa  |  |  |

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_.

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

Ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje

MP

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Potpis