

 REPUBLIKA HRVATSKA

DUBROVAČKO-NERETVANSKA ŽUPANIJA

 OPĆINA LASTOVO

*Obrazac 1.1.*

**Natječaj** **za prijavu projekata i programsku podršku udrugama iz područja djelovanja socijalne skrbi, skrbi o osobama s invaliditetom te umirovljenicima i osobama treće životne dobi, za 2022. godinu iz Proračuna Općine Lastovo za program „Pomoći nepokretnim i teško pokretnim osobama na području Općine Lastovo“**

Obrazac 1.1.

Datum objave natječaja: 6. rujna 2022. godine

Rok za dostavu prijava na natječaj: 14. rujna 2022. godine

**Molimo Vas da prije ispunjavanja Obrasca pažljivo pročitate Natječaj za prijavu projekata i programsku podršku udrugama iz područja djelovanja socijalne skrbi, skrbi o osobama s invaliditetom te umirovljenicima i osobama treće životne dobi, za 2022. godinu iz Proračuna Općine Lastovo za program „Pomoći nepokretnim i teško pokretnim osobama na području Općine Lastovo“**

Obrazac pažljivo popunite i što je moguće jasnije da bi se mogla napraviti procjena kvalitete prijedloga projekta/programa.

Budite precizni i navedite dovoljno detalja koji će omogućiti jasnoću prijedloga.

**Molimo da obrazac popunite korištenjem računala**

**Kategorija Natječaja za koju se prijavljuje (*zaokružiti samo jednu odabranu kategoriju*)**

1. Javne potrebe u socijalnoj skrbi
2. Javne potrebe u skrbi o osobama s invaliditetom
3. Javne potrebe u skrbi o umirovljenicima i osobama treće životne dobi

|  |  |
| --- | --- |
| **I.** | **OPĆI PODACI O PRIJAVITELJU PROGRAMA RADA** |
|  | **OSNOVNI PODACI O ORGANIZACIJI – PRIJAVITELJU** |
| 1. | Naziv organizacije |  |
| 2. | Adresa *(ulica i broj)* |  |
| 3. | Poštanski broj i sjedište |  |
| 4. | Ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje i dužnost koju obavlja *(npr. predsjednik/-ca)* |  |
| 5. | Telefon |   | 6. | Mobitel |  |
| 7.  | Adresa e-pošte |  |
| 8. | Broj žiro-računa i naziv banke (IBAN) |  |
| 9. | OIB *(osobni identifikacijski broj)* |  |
| 10. | RNO *(broj u Registru neprofitnih organizacija)* |  |
| 11. | Ciljevi osnivanja, sukladno Statutu |  |
| 12. | Svrha i područje djelovanja |  |
| 13. | Djelatnost(i) organizacije, sukladno Statutu |  |
| 14. | Ukupan broj *(upisati broj)* | članova |  |
| 15. | Broj zaposlenih na dan prijave projekta/programa *(ukoliko ima, upisati broj)* | na određeno |  | na neodređeno |  |
| 16. | Ukupno ostvareni prihod organizacije u godini koja prethodi godini raspisivanja poziva *(upišite iznos)* |  |
| 17. | **Od toga ostvareno od *(upišite iznos)*** |
| *a)* | *donacija državnog proračuna* |  |
| *b)* | *donacija iz proračuna jedinica lokane i područne (regionalne) samouprave* |  |
| *c)* | *inozemnih vlada i međunarodnih organizacija* |  |
| *d)* | *trgovačkih društava i ostalih pravnih osoba* |  |
| *e)* | *građana i kućanstava* |  |
| *f)* | *povezanih neprofitnih organizacija* |  |
| *g)* | *prihoda od članarine* |  |
| *h)* | *prihoda iz EU fondova* |  |
| 18. | Odgovorne osobe za provedbu projekta/programa |
| a) | Voditeljica / voditelj projekta/programa *(upišite ime i prezime i priložite životopis na propisanom obrascu ukoliko životopis kao prilog obvezan sukladno Uputama za prijavitelje)* |  |
| b) | Broj volontera koji sudjeluju u provedbi projekta/programa *(navedite broj volontera i broj predviđenih volonterskih sati u projektu/programu)* |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **U** |  | **,** |  | **2022.** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Ime i prezime voditelja/voditeljice projekta/programa *(u organizaciji – prijavitelju)*** |  | **Ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje *(u organizaciji – prijavitelju)*** |

**MP**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Potpis** |  | **Potpis** |