ГРАД ПОЖАРЕВАЦ

ГРАДСКО ВЕЋЕ ГРАДА ПОЖАРЕВЦА

Jавни конкурс за реализацију Локалног акционог плана за унапређење положаја особа са инвалидитетом Града Пожаревца 2015.-2020. у 2020. години

**Образац пријаве на конкурс**

Рок за подношење програма/пројеката је 15 дана од дана објављивања јавног конкурса у локалном листу „Реч народа“.

|  |  |
| --- | --- |
| Име/назив подносиоца програма /пројеката |  |
| Назив програма / пројекта |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Број програма /пројекта |  |

(Овај број одређује комисија и

 служи за евидентирање програма /пројекта)

1. ОСНОВНИ ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ПРЕДЛОГА ПРОГРАМА

1.1. Информације о подносиоцу предлога програма

а) Удружење која подноси предлог

|  |  |
| --- | --- |
| Назив удружења: |  |
| Седиште: |  |
| Телефон/факс: |  |
| E-mail адреса: |  |
|  |  |
|  |  |
| Овлашћено лице: |  |
| Контакт особа (име, презиме, функција у удружењу, мобилни телефон и електронска пошта): |  |
| Број текућег рачуна |  |
| ПИБ (Пореско индентификациони број) |  |

ОБЛАСТ ЗА КОЈУ СЕ ПРОГРАМ ПОДНОСИ:

>овде унети текст<

1.2. Назив програма:

|  |
| --- |
| >овде унети текст< |

1.3. Локација на којој се одвијају програмске активности

(Град, насеље, место, простор):

|  |
| --- |
| >овде унети текст< |

1.4. Буџет програма у динарима

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Укупан буџет програма (А) | Износ који се захтева од Града Пожаревца (Б) | % од укупног буџета програма

|  |
| --- |
| (Б/А x 100) |

 |
|  |  |  |

1.5. Кратак опис програма: (само таксативно набројати без објашњавања)

|  |  |
| --- | --- |
| Трајање програма (у месецима) |  |
| Циљеви програма (општи и специфични) |  |
| Циљне групе |  |
| Корисници |  |
| Очекивани резултати |  |
| Главне активности |  |
| Партнери |  |

2. ОПИС ПРОГРАМА

2.1. Релевантност предлога

Молимо да у овом делу обезбедите следеће иформације:

- Опис и анализа главних проблема и контекста (локални, регионални, национални, међународни)

- Јасно одређење кључних проблема које треба решити програмом и потреба циљних група и корисника које треба задовољити

- Образложење коју друштвену промену подржавају активности предвиђене програмом, какав ће утицај имати активности на средину у којој се спроводи

|  |
| --- |
| >овде унети текст< |

2.2. Детаљан опис програма

а) *Очекивани резултати*.

Приказати како ће програм побољшати ситуацију циљних група/корисника као и техничке и управљачке капацитете циљних група и/или локалних партнера, где је применљиво. Настојати да резултати буду што одређенији и мерљивији у погледу циљне групе, места и времена и да буду последица спроведених активности

|  |
| --- |
| >овде унети текст< |

б) *Наведите посебне продукте програмске активности*, нпр: штампане или аудио/видео публикације, вебсајт, плакати, флајери, итд.

|  |
| --- |
| >овде унети текст< |

в) *Предложене активности и њихова ефективност*.

Активности се морају приказати по месецима (ако се програм остварује сваког месеца), према очекиваним резултатима и детаљним описом.

|  |
| --- |
| >овде унети текст< |

2.3. Начин спровођења програма

Описати:

□ организациона структура и тим предложен за спровођење програма

(по функцији: нема потребе наводити имена појединачних особа, детаљније навести у делу 4.);

□ процедуре за праћење (мониторинг) и вредновање (интерна евалуација);

Навести ко ће, када и како прикупљати кључне информације и податке о томе да ли се активности спроводе по плану и да ли су постигнути очекивани резултати? Навести облик/извор информација .

|  |
| --- |
| >овде унети текст< |

2.4. Одрживост

Навести могућности или начине за наставак свих или неких активности програма након истека финансирања активности у овом предлогу.

|  |
| --- |
| >овде унети текст< |

3. БУЏЕТ ПРОГРАМА

Наведите да ли је овим програмом - пројектом конкурисано за средства код државних или других институција, односно донатора.

**Што приближније специфицирати активности тако да се на основу описа могу проценити трошкови активности и навести процењен број циљне групе/корисника активности**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| I | ОЧЕКИВАНИ ПРИХОДИ ПРОЈЕКТА: | Износ |
| А. | Сопствена средства: |  |
| Б. | Остали извори прихода: |  |
| *1.* | *Средства буџета града* |  |
| *2.* | *Средства буџета Републике* |  |
| *3.* | *Средства спонзора* |  |
| *4.* | *Остали* |  |
|  | УКУПНИ ПРИХОДИ ПРОЈЕКТА: (А+Б) : |  |
| II |  ТРОШКОВИ ПРОЈЕКТА (навести појединачно врсте трошкова): |  |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| … |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | УКУПНИ ТРОШКОВИ ПРОЈЕКТА: |  |

*\* Наведени новчани износи морају се исказати у бруто износу.*

4. ОСОБЉЕ АНГАЖОВАНО НА ПРОГРАМУ

 (Набројте све особе које ће учествовати у програму и детаљно објасните улогу сваке од њих и кључне квалификације)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Име и презиме | Функција у тиму за реализацију програма | Квалификације (навести формално образовање, додатне едукације итд.) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 ПАРТНЕРСКЕ ОРГАНИЗАЦИЈЕ

(уколико је планирано да се програм реализује у партнерству са другом организацијом)

 Основни подаци о партнерској организацији:

(Додати посебну табелу за сваку партнерску организацију)

|  |  |
| --- | --- |
| Пуно име организације (како је наведено у документу о регистрацији): |  |
| Правни статус организације (приложити документацију о регистрацији организације): |  |
| Службена адреса: |  |
| Телефон/факс: |  |
| E-mail адреса: |  |
| Контакт особа (име, презиме и функција у организацији): |  |

6. ИЗЈАВА ПАРТНЕРА ПРОГРАМА

Попуњавају само организације које имају партнерство, свака организација појединачно

Ја, доле потписани, у име\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(навести назив организације), партнерске организације програма потврђујем да сам:

(а) прочитао/ла целокупан предлог програма,

(б) да сам сагласан/на са садржајем предлога програма и

(в) да сам сагласан/на са садржајем партнерског споразума који дефинише улогу партнерске организације у име које потписујем ову изјаву

|  |  |
| --- | --- |
| Име и презиме: |  |
| Организација: |  |
| Функција у организацији: |  |
| Потпис и печат: |  |
| Датум и место: |  |

7. КАПАЦИТЕТИ ЗА УПРАВЉАЊЕ И РЕАЛИЗАЦИЈУ ПРОГРАМА

7.1. Искуство у реализацији програма

(Молимо вас да наведете програме и пројекте за чију реализацију је као носилац пројекта или као партнер, било задужено ваше удружење у протекле три године. Представите сваки пројекат/програм на појединачној табели)

|  |  |
| --- | --- |
| Назив пројекта/програма |  |
| Место, локација и простор и локација реализације пројекта/програма |  |
| Најзначајнији резултати пројекта/програма |  |
| Улога вашег удружења (носилац пројекта/програма или партнер) као и на који начин сте учествовали у реализацији пројекта/програма и колико запослених или волонтера било укључено у пројекат/програм |  |
| Партнери пројекта/програма (за оне пројекте/програме у којима сте били носилац пројекта/програма) |  |
| Донатор |  |
| Трошкови пројекта/програма |  |

7.2. Структура запослених у удружењу и други ресурси

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Број стално и привремено запослених у вашем удружењу | Радно место | Број запослених |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Опрема и просторни капацитети |  |
| Остали релевантни ресурси (нпр. волонтери, сарадничке организације) |  |

8. ИЗЈАВА ПОДНОСИОЦА ПРЕДЛОГА ПРОГРАМА

Ја, доле потписани/доле потписана, одговоран /одговорна за програм у име организације/групе подносиоца програма, потврђујем да су:

(а) информације изнете у предлогу програма тачне,

(б) да подносилац пријаве и његови партнери испуњавају све услове из конкурсне документације да учествују у реализацији овог програма

(в) да подносилац пријаве и особе предвиђене за реализацију програма имају и професионалне компетенције и наведене квалификације

(г) да се добијена средства неће користити за друге намене осим оних која су одобрена од стране Градског већа Града Пожаревца.

(д) да ће \_\_\_\_\_\_\_-\_**%** од укупних трошкова пројекта/програма бити обезбеђено из других извора, не рачунајући буџет Града Пожаревца.

(ђ) да ће средства добијена из буџета Града Пожаревца за реализацију Локалног акционог плана за унапређење положаја особа са инвалидитетом Града Пожаревца 2015.-2020. у 2020. години, у случају отказивања пројекта у пуном износу вратити.

(е) да ће ако буде одобрено, учешће Града Пожаревца у финансирању наведеног пројекта бити на одговарајући начин истакнуто у штампаним материјалима (програм, плакат, каталог…) везаним за пројекат.

(ж) да ћу Одељењу за друштвене делатности Градске управе Града Пожаревца до 1. септембра 2020. године доставити извештај о учинку програма уз обавезну назнаку броја корисника обухваћених програмом који се финансира или суфинансира, за првих шест месеци у 2020. години и пројекцијом реализације програма до краја 2020. године,

(з) да ћу Одељењу за друштвене делатности Градске управе Града Пожаревца најкасније 15 дана по реализацији пројекта, доставити извештај о реализацији пројекта.

(и) да ћу буџетском инспектору Града Пожаревца најкасније 15 дана по реализацији пројекта, доставити правдајућу документацију и извештај о реализацији пројекта.

|  |  |
| --- | --- |
| Име и презиме: |  |
| Функција у организацији: |  |
| Потпис и печат: |  |
| Датум и место: |  |

У прилогу обрасца пријаве доставити:

* Биографију предложених чланова пројектног тима;
* Копију уверења да је удружење уписано у регистар који се води у АПР

3) Статут удружења или извод из статута удружења у коме је утврђено да се циљеви удружења остварују у области у којој се програм реализује