

ПРИЈАВА НА КОНКУРС
**ЗА ФИНАНСИРАЊЕ/СУФИНАНСИРАЊЕ ПРОГРАМА ОД ЈАВНОГ ИНТЕРЕСА КОЈЕ
РЕАЛИЗУЈУ УДРУЖЕЊА И ДРУГЕ ОРГАНИЗАЦИЈЕ ЦИВИЛНОГ ДРУШТВА ИЗ БУЏЕТА
ОПШТИНЕ ЛАПОВО**

Број пријаве
Датум пријаве

ОСНОВНИ ПОДАЦИ

Назив органа коме се подноси пријава
Назив конкурса
Подносилац пројекта (пун назив правног лица, као из решења о регистрацији)

ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ПРОГРАМА

Седиште
Адреса
Контакт телефон
Е-маил
Матични број
ПИБ
Шифра делатности
Назив и седиште банке
Број текућег рачуна
Лице овлашћено за подношење пројекта (потписник уговора)
Телефон
Е-маил

ПОДАЦИ О ПРОЈЕКТУ

Територија на којој се програм реализује
Период трајања програма
Област у којој се програм реализује
Укупна вредност пројекта
Средства за која се аплицира код органа
Сопствена средства
Средства из др.извора (донатори, чланарине, спонзорства и др.)

ИЗЈАВА

Као одговорно лице подносиоца пријаве, под кривичном и материјалном одговорношћу изјављујем да су сви подаци наведени у пријави истинити и тачни.

М. П.

(својеручни потпис подносиоца пројекта)

ОБРАЗАЦ ПРЕДЛОГА ПРОГРАМА

Назив предлагача пројекта	
Назив програма	
Деловодни број писарнице*	

*Овај број одређује орган локалне самоуправе и служки за евидентирање пројекта

ОСНОВНИ ПОДАЦИ

1. ПОДАЦИ О ОРГАНИЗАЦИЈИ КОЈА ПРЕДЛАЖЕ ПРОЈЕКАТ:

Назив организације која предлаже пројекат: (како је наведено у акту о регистрацији)	
Правни статус:	
Службена адреса:	
Телефон/факс:	
Електронска пошта:	
Контакт особа: (име, презиме, функција у организацији и мобилни телефон)	

1.2. Назив програма:

1.3. Локација на којој се одвијају активности:

(Један програм може да се одвија на више локација. Наведите назив насеља, села, града)

1.4. Кратак опис програма:

(У највише 10 редова описаните чиме се програм бави)

1.5. Опис проблема:

(У највише 10 редова представите проблеме с којима се циљна група суочава и потребе циљне групе које произлазе из тих проблема, као и квалитативне и квантитативне показатеље садашњег стања у коме се циљна група и њено окружење налазе.)

1.6. Корисници програма

1.6.1. Структура корисника:

(Унесите називе група корисника пројекта и њихов број.)

Директни корисници	Индиректни корисници
1.	1.
2.	2.
3. итд.	3. итд.

1.7. Општи циљ програма:

(У највише три реда образложите коју пожељну друштвену промену подржава остварење сврхе програма и какав ће утицај имати на социјалну средину у којој се спроводи.)

--

1.8. Посебан циљ програма:

--

1.9. Групе активности:

(Ако је потребно, проширите табелу!)

Групе активности (у 1., 2. итд. унесите називе група активности, а у 1.1., 1.2. итд. називе поједина чнихактивности)	Месеци ¹ (У колоне за одговарајуће месеце у којима предвиђате реализацију активности треба уписати „X”.)	Организација која реализује активност (носилац програма или партнер – наведите име организације, не појединца)
	I II III IV V VI VII VIII IX	
1.		
1.1.		
1.2.		
1.3. итд.		
2. итд.		
2.1. итд.		

¹ Број колона које су предвиђене за месеце реализације пројекта потребно је ускладити с најдужим трајањем пројекта, према јавном конкурсу.

1.9.1. Образложите како ћете спроводити сваку од наведених група активности, наведите њихов садржај, методику и логику повезаности са резултатима и циљевима програма:

1.10. Очекивани резултати програма:

(Прикажите очекиване резултате програма којима се остварују његови циљеви, као и то на основу којих ћете показатеља/индикатора успеха те резултате мерити. За сваки резултат потребно је навести индикатор. Уколико је потребно, додајте нове редове у табелу.)

Резултати	Индикатори резултата (показатељи успеха)
1.	1.
2.	2.
3.	3.
4.	4.
5.	5.
6.	6.

1.11. Методологија:

(У максимално 10 редова наведите начин на који ћете у пројекту одговорити на идентификоване потребе корисника.)

1.12. Праћење и процена постигнућа (мониторинг и евалуација):

(Образложите на који ћете начин вршити мониторинг и евалуацију програма.)

1.13. Одрживост:

(У највише 10 редова наведите могућности наставка програма после пре-станка подршке локалне самоуправе.)-

2. ЛИЦА АНГАЖОВАНА У РЕАЛИЗАЦИЈИ ПРОГРАМА

(Набројте све особе које ће учествовати у програму и детаљно објасните улогу сваке од њих и њене кључне квалификације. **Напомена:** Ангажовање особа врши се у складу са Законом о раду, односно Законом о јавним набавкама.)

Име и презиме	Функција у тиму	Квалификације (навести формално образовање, додатне едукације итд.)

3. КАПАЦИТЕТИ ЗА УПРАВЉАЊЕ И РЕАЛИЗАЦИЈУ ПРОГРАМА

3.1. Ресурси:

(Молимо вас да детаљно прикажете различите ресурсе којима је располагала/
располаже ваша организација у протеклом периоду.)

Годишњи буџет у претходне три године (за сваку годину, где је могуће, наведите појединачно и имена главних финансијера и проценат њиховог доприноса у укупном годишњем буџету)	Година	Укупан буџет	Главни финансијери	Процент учешћа у целокупном буџету		
Број стално и привремено запослених у удружењу по категоријама (нпр. директор, менаџер, стручни радници, рачуновођа; назначите њихова радна места)	Радно место		Број запослених			
Опрема и просторни капацитети						
Остали релевантни ресурси (нпр. волонтери, сарадничке организације)						

4. ПАРТНЕРСКЕ ОРГАНИЗАЦИЈЕ

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

4.1. Основни подаци о партнеријској организацији:

(Додајте посебну табелу за сваку партнеријску организацију.)

Пуно име организације (како је наведено у документу о регистрацији)	
Правни статус организације	
Службена адреса	
Телефон/телефакс	
Електронска пошта	
Контакт особа (име, презиме и функција у организацији)	

4.2. Са којим ресурсима, искуствима и надлежностима појединачни партнери улазе у партнерство?

(Наведите тражено за све партнере.)

--

4.3. На који ће се начин партнерство координисати?

(Образложите у највише пет редова.)

--

5. ПРИКАЗ БУЏЕТА

Укупни трошкови пројекта	Износ који се тражи од локалне самоуправе	Процент износа који се тражи од локалне самоуправе у укупним трошковима програма
дин.	дин.	%

6. ИЗЈАВА ПРЕДЛАГАЧА ПРОГРАМА

Ја, долепотписани, одговоран за програм у име организације подносиоца пријаве, потврђујем следеће:

- да су информације изнете у предлогу тачне;
- да подносилац пријаве и његови партнери испуњавају све услове из конкурсне документације да учествују у реализацији овог програма;
- да подносилац пријаве и лица предвиђена за реализацију програма имају и професионалне компетенције и наведене квалификације;
- да подносилац пријаве у претходне две године (заокружити):
 - јесте користио средства буџета и испунио уговорне обавезе

2. није користио средства буџета
- д) да са подносиоцем пријаве у претходне две године (заокружити):
1. јесте раскинут уговор због ненеменског трошења средстава
 2. није раскинут уговор због ненеменског трошења средстава

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

7. ИЗЈАВА ПАРТНЕРА ПРОГРАМА – Попуњавају само удружења која имају партнерство, свака организација појединачно.

Ја, долепотписани, у име _____ (*навести назив организације), партнрске организације програма, потврђујем следеће:

- а) да сам прочитао целокупан предлог програма;
- б) да сам сагласан са садржајем предлога програма;
- в) да сам сагласан са садржајем партнрског споразума који дефинише улогу партнрске организације у име које потписујем ову изјаву.

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

**ИЗВЕШТАЈ
О РЕАЛИЗОВАЊУ ПРОГРАМА**

Подносилац пројекта:
Назив пројекта
Број уговора закљученог са општином
Износ добијених средстава
Датум подношења извештаја:

1. Активности спроведене током извештајног периода

Наведите групе активности онако како су дефинисане у предлогу програма	Месеци реализације активности(означите са X) I-XII месец
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	
12.	

1.2 Да ли сте током овог извештајног периода затражили модификацију буџета или модификацију активности пројекта?

Да Не

1.3 Ако је одговор Да, наведите датум подношења, кратак опис и сврху захтева (шта је мењано и зашто), те да ли је захтев одобрио орган локалне самоуправе.

2. Ангажовани на управљању пројектом

Име и презиме	Функција на пројекту	Послови и задаци

Ангажовани у директном раду с корисницима

Име и презиме	Функција на пројекту	Послови и задаци

Ангажовани на стручним пословима који не подразумевају директан рад са корисницима (нпр. праћење, обука запослених, итд.)

Име и презиме	Функцијана пројекту	Послови и задаци

Остали

Име и презиме	Функција на пројекту	Послови и задаци

3.ИЗВОРИ ПРИХОДА ЗА РЕАЛИЗАЦИЈУ ПРОЈЕКТА

Извори прихода	Износ добијених средстава
Општина	
Министарства и посебне организације	
Донатори и спонзори	
Сопствена средства	
Остали извори	
УКУПНИ ПРИХОДИ:	

4.СПЕЦИФИКАЦИЈА РАСХОДА ЗА РЕАЛИЗАЦИЈУ ПРОГРАМА

Укупно:

НАПОМЕНА: У прилогу извештаја обавезно се доставља сва финансијска и друга документација којом се доказује наменско трошење средсата из добијених из буџета општине Лапово.

5.

ИЗЈАВА

Као одговорно лице подносиоца пријаве, под кривичном и материјалном одговорношћу изјављујем да су сви горенаведени подаци истинити и тачни.

M II

(својеручни потпис подносиоца пројекта)