



OBRAZAC 1. JAVNI POZIV ZA FINANCIRANJE JAVNIH POTREBA GRADA KASTVA ZA 2020. GODINU

Prijavljeno područje (označiti)	SPORT
	SOCIJALNA SKRB
	PREDŠKOLSKI ODGOJ
	OSNOVNO ŠKOLSTVO
	KULTURA
	TEHNIČKA KULTURA
	OČUVANJE OKOLIŠA
	ZADOVOLJAVANJE POTREBA OSOBA ŽIVOTNE DOBI
	ZADOVOLJAVANJE POTREBA MLADIH
	OSTALO _____

OPĆI PODACI O PRIJAVITELJU PROJEKTA/PROGRAMA I PARTNERIMA

Naziv organizacije			
Sjedište i adresa organizacije			
Ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje i dužnost koju obnaša			
Telefon/mobitel		Fax	
Adresa e pošte			
Internet stranica		Aktivna (zaokružiti)	DA NE
OIB		Godina osnutka	
Datum upisa u matični registar (za udruge)		Registarski broj (za udruge)	
RNO (broj u Registru neprofitnih organizacija) za udruge			
Broj žiro računa organizacije i naziv banke (IBAN)			
Ciljevi osnivanja (sukladno Statutu)			
Svrha i područje djelovanja organizacije			

Djelatnost(i) organizacije (sukladno Statutu)			
Ukupan broj članova		osnivača organizacije	
Broj volontera u organizaciji		Broj sati volonterskog rada odrađenih u prethodnoj kalendarskoj godini (2019.)	
Broj stalno zaposlenih u organizaciji			
Broj partnerstva u koja je organizacija uključena na provedbi projekata/programa u trenutku prijave			
Izrađujete li godišnji izvještaj o radu? (zaokružiti)	DA	NE	
Ukoliko ste zaokružili "DA", kome ga dostavljate?			

OPĆI PODACI O PRIJAVITELJU PROJEKTA/PROGRAMA I PARTNERIMA

Ukupno ostvareni prihod organizacije u 2019. godini (upiшите iznos)	
Od toga ostvareno iz (upiшите iznos)	
a) državnog proračuna	
b) proračuna jedinica lokalne samouprave	
c) vlastitih prihoda ostvarenih obavljanjem dopuštenih djelatnosti	
d) prihoda od članarine	
e) prihoda iz EU fondova	
f) donacija poslovnog sektora RH	
g) donacija građana/građanki RH	
h) povezanih neprofitnih organizacija	
Ukupan iznos isplaćen za plaće u 2019. godini (upiшите iznos)	

Podaci o prostoru u kojem organizacija djeluje (označiti)					
Vlastiti prostor (upisati veličinu u m ²)		Iznajmljeni prostor (upisati veličinu u m ²)		Gradski prostor (upisati veličinu u m ²)	
Ukupno odobrene potpore Grada Kastva u 2019. godini					
Ukupno odobrene potpore drugih institucija u 2019. godini					
Provodite li neki od sustava kvalitete za neprofitne organizacije (označiti)			DA		NE
Ukoliko da, koji sustav i od kada?					

PODACI O PROJEKTU/PROGRAMU

Naziv projekta/programa	
Sažetak projekta/programa (osnovne informacije)	
Datum i vrijeme održavanja projekta/programa	
Predviđeno trajanje provedbe projekta/programa	

Područje provedbe projekta/programa (područje društvenog djelovanja)	
Zemljopisno područje provedbe projekta/programa (grad, županija, regija)	

PODACI O PROJEKTU/PROGRAMU

Ukupan iznos potreban za provedbu projekta/programa		
Iznos koji se traži od Grada Kastva		
Iznos dobiven od drugih izvora (navesti kojih)		
Iznos vlastitih sredstava		
Voditelj projekta/programa (ime, prezime i životopis)		
Izvoditelji/ce projekta/programa (ime, prezime, opis dosadašnjeg iskustva i kvalifikacije)		
Broj volontera koji će sudjelovati u projektu/programu		
Broj zaposlenih osoba organizacije koje će sudjelovati u projektu/programu		
Broj članova/zaposlenika lokalnih partnera koji će sudjelovati u projektu/programu		
Stručni suradnici		
Projekt/program će biti proveden u partnerstvu s: (naziv, telefon i kontakt osobu)		
Obveze partnera		
Prostor za izvođenje projekta	gradski	
	vlastiti	
	partnerov	
	ostalo	

Navedite i opišite ciljeve koji se namjeravaju ostvariti provedbom predloženog projekta/programa

Opišite način na koji ste utvrdili postojanje problema i došli do procjene potreba na temelju kojih ste pripremili projekt/program

Opišite način na koji projekt/program doprinosi kriterijima i prioritetima Javnog poziva

Opišite mjerljive rezultate koje očekujete po završetku projekta/programa

Opišite na koji način će se vršiti praćenje i vrednovanje provedbe projekta/programa

Opišite način na koji ćete informirati zajednicu o projektu/programu

Potpis voditelja projekta

MP

Potpis ovlaštene osobe za zastupanje

Mjesto i datum: _____

