|  |
| --- |
| **PRIJAVITELJ** |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ADRESA** | | | | | |
| **ULICA** |  | | **KUĆNI BROJ** | |  |
| **GRAD** |  | **POŠTANSKI BROJ** | |  | |

**GRAD MAKARSKA**

**Obala kralja Tomislava 1**

**21300 MAKARSKA**

**Javni natječaj**

**za financiranje programa/projekata/manifestacija**

**od interesa za opće dobro iz proračuna Grada Makarske u 2023. godini**

|  |
| --- |
| NAZIV PROGRAMA/PROJEKTA/MANIFESTACIJE (PITANJE 2.1.) |

**PRIORITETNO PODRUČJE *(bijelo polje označiti sa „X“*)**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Potpore kulturnim i zabavnim manifestacijama |
|  | Potpore programima/projektima udruga iz kulture |
|  | Potpore programima/projektima/manifestacijama udruga iz tehničke kulture |
|  | Potpore manifestacijama udruga iz sporta |
|  | Potpore programima/projektima/manifestacijama udruga iz zdravstva i socijalne skrbi |

**VRSTA PRIJAVE (bijelo polje *označiti sa „X“*):**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Program |
|  | Projekt |
|  | Manifestacija |

|  |
| --- |
| \*Poštovani prijavitelji,  molimo, prije ispunjavanja Obrazaca pažljivo pročitate Pravilnik o financiranju programa/projekata/manifestacija od interesa za opće dobro iz proračuna Grada Makarska (Glasnik Grada Makarske, br 18/18) i Upute za prijavitelje.  Kako bi Grad Makarska izvršio procjenu kvalitete prijedloga programa/projekta/manifestacije (u nastavku: PPM) ovaj Obrazac popunite što je moguće jasnije - budite precizni i navedite dovoljno detalja koji će omogućiti jasnoću prijedloga.  **Obrazac obavezno popuniti korištenjem računala!** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **PODACI O PRIJAVITELJU** | | | | |
| 1.1. | Naziv prijavitelja |  | | | |
| 1.2. | Adresa *(ulica i broj)* |  | | | |
| 1.3. | Sjedište (grad i poštanski broj) |  | | | |
| 1.4. | Ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje |  | | | |
| 1.5. | Kontakt osoba |  | | | |
| 1.6. | Kontakt telefon / mobitel |  | | | |
| 1.7. | Adresa e-pošte |  | | | |
| 1.8. | Internet adresa |  | | | |
| 1.9. | IBAN | HR | | | |
| 1.10. | OIB |  | | | |
| 1.11. | RNO *broj (Registar neprofitnih organizacija)* |  | | | |
| 1.12. | Ukupan broj članova |  | | | |
| 1.13. | Broj zaposlenih na dan prijave | neodređeno |  | određeno |  |
| 1.14. | Ukupni prihod organizacije u 2022. godini |  | | | |
| 1.15. | Ukupan iznos isplaćen za plaće u 2022. godini |  | | | |
| 1.16. | Podaci o prostoru koji udruga koristi | | | | |
| a) | vlastiti prostor *(upisati veličinu u m2)* |  | | | |
| b) | iznajmljeni prostor *(upisati veličinu u m2 i iznos mjesečnog najma)* |  | | | |
| c) | prostor općine/grada/županije/RH *(upisati čiji je prostor i veličinu u m2 i iznos mjesečnog najma)* |  | | | |
| 1.17. | Broj ukupno odobrenih bespovratnih potpora u 2022. godini |  | | | |
| 1.18. | Broj partnerstva u koja je organizacija uključena na provedbi PPM u trenutku prijave na ovaj javni natječaj |  | | | |
| **2.** | **PODACI O PROGRAMU / PROJEKTU / MANIFESTACIJI (PPM)** | | | | |
| 2.1. | Naziv PPM: |  | | | |
| 2.2. | Datum usvajanja i tijelo udruge koje je usvojilo PPM |  | | | |
| 2.3. | Detaljan opis PPM (najviše 2000 znakova) |  | | | |
| 2.4. | Planirano vrijeme trajanja provedbe PPM | Od\_\_\_ 2023. do \_\_\_\_ 2023. | | | |
| 2.5. | Zemljopisno područje provedbe PPM  (ukoliko je zemljopisno područje županija ili Republika Hrvatska, obvezno navesti aktivnosti koje će biti održane na području grada Makarske, odnosno za građane grada Makarske) |  | | | |
| 2.6. | Navedite način na koji ste utvrdili postojanje problema i došli do procjene potreba koje namjeravate riješiti ovim PPM, a na temelju koje ste pripremili prijedlog |  | | | |
| 2.7. | Koje su ciljane skupine (skupine na koju aktivnost PPM izravno utječe), njihov broj i strukturu (npr. po dobi, spolu i sl.) i na koji su način obuhvaćeni PPM? (*molimo detaljan opis problema i potreba ciljanih skupina koji uključuje kvantitativne pokazatelje te načine na koji će se doći do ciljane skupine*) |  | | | |
| 2.8. | Opišite očekivani utjecaj PPM na ciljanu skupinu i krajnje korisnike u dugoročnom razdoblju |  | | | |  | |
| 2.9. | Na koji način planirate uključiti građane i građanke u aktivnosti PPM |  | | | |  | |
| 2.10. | Voditelj/ica i/ili koordinator/ica PPM *(upišite ime i prezime, opis dosadašnjeg iskustva i kvalifikacije)* |  | | | |  | |
| 2.11. | Broj volontera potreban za provedbu PPM *(navesti broj volontera i broj planiranih volonterskih sati)* |  | | | |  | |
| 2.12. | Opis aktivnosti koje će volonteri provoditi (za svaku kategoriju i vrstu volonterskog rada) |  | | | |
| 2.13. | Broj zaposlenih koji će sudjelovati u provedbi PPM (prijavitelja i partnerskih organizacija) |  | | | |
| 2.14. | Vanjski/e stručni/e suradnici/ce koji/e sudjeluju u provedbi PPM *(upisati ime, prezime i područje stručnog djelovanja)* |  | | | |  | |
| 2.15. | Kratak opis iskustava, postignuća i sposobnosti organizacije - prijavitelja da samostalno ili u suradnji s partnerskim organizacijama (ako je primjenjivo) provede predloženi PPM *(navedite prijašnje i sadašnje aktivnosti koje organizacija prijavitelj i partneri provode, koji utjecaj u području relevantnom za ovaj natječaj imaju aktivnosti organizacija prijavitelja i partnera, s kim organizacija prijavitelja i partnera surađuju u provedbi svojih aktivnosti, tko je do sada financirao/donirao/sponzorirao aktivnosti organizacija).* |  | | | |  |
| 2.16. | Plan marketinških aktivnosti u provedbi PPM (plaćeno oglašavanje u tiskovinama, portalima, radiju ili televiziji) |  | | | |  |
| **3.** | **PARTNERSTVO** | | | | |  | |
| 3.1. | Provodi li se PPM u partnerstvu? *(u slučaju odgovora „DA“ odgovoriti na pitanja 3.2. i 3.3.)* |  | | | |  | |
| 3.2. | Kako i zašto je došlo do povezivanja partnerskih organizacija koje prijavljuju ovaj zajednički PPM |  | | | |  | |
| 3.3. | Koja je uloga/doprinos partnerske organizacije u provedbi PPM |  | | | |  | |
| **4.** | **PARTNERSKA ORGANIZACIJA *(po potrebi dodati podatke za više partnera)*** | | | | |  | |
| 4.1. | Naziv organizacije |  | | | |  | |
| 4.2. | Adresa |  | | | |  | |
| 4.3. | Ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje i dužnost koju obavlja |  | | | |
| 4.4. | Kontakt osoba |  | | | |  | |
| 4.5. | Kontakt broj |  | | | |  | |
| 4.6. | Adresa e-pošte |  | | | |
| 4.7. | Internetska stranica |  | | | |
| 4.8. | Ukupno ostvareni prihod u 2022. godini |  | | | |
| 4.9. | Broj zaposlenih |  | | | |
| 4.10. | Broj volontera |  | | | |
| 4.11. | Sati volonterskog rada u 2022. godini |  | | | |
| 4.12. | Broj odobrenih bespovratnih potpora u 2022. godini |  | | | |
| 4.13. | Prostor u kojem djeluje partnerska organizacija |  | | | |
| a) | vlastiti prostor |  | | | |
| b) | iznajmljeni prostor |  | | | |
| c) prostoru općine/grada/županije/RH (*upisati čiji je prostor)* | |  | | | |
| 4.14. | OIB |  | | | |
| 4.15. | RNO *broj* |  | | | |
| **5.** | **ODRŽIVOST** | | | | |
| 5.1. | Na koji će se način osigurati održivost PPM nakon isteka financijske podrške ugovornog tijela (financijsku, institucionalnu, na razini razvijanja javnih politika i okolišnu održivost aktivnosti nakon završetka PPM) |  | | | |

**Podaci navedeni u ovom Obrascu istiniti su i potpuni.**

**Dajem pristanak da se svi podaci navedeni u službenoj dokumentaciji mogu koristiti za daljnju obradu od strane Grada Makarske.**

U Makarskoj,

Ime, prezime MP Ime, prezime osobe ovlaštene

voditelja/ice PPM za zastupanje Prijavitelja

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**