**MINISTRSTVO ZDRAVSTVA RADA I SOCIJALNE SKRBI HNŽ**

**Sektor za socijalnu skrb**

**OBRAZAC ZA PRIJAVU PROJEKTA IZ PODRUČJA SOCIJALNE POLITIKE**

**za odabir projekata iz oblasti socijalne politike koji se planiraju financirati/sufinancirati iz Proračuna Hercegovačko-neretvanske županije u 2016. godini**

**Molimo da Obrazac popunite na računalu ili pisaćem stroju te uz izvornik dostavite i tri (3) preslike.**

**Molimo da odgovorite na sva pitanja iz ovoga Obrasca.**

**PROJEKT ZA KOJI UDRUGA, pravne osobe i organizacija** **PODNOSI PRIJAVU MORA BITI IZ JEDNOG OD SLJEDEĆIH PODRUČJA AKTIVNOSTI** (molimo zaokružiti):

1. rješavanje problema osoba s invaliditetom i civilnih žrtava rata u smislu pružanja pomoći u školovanju, rehabilitaciji, resocijalizaciji, osiguranju raznih tehničkih pomagala, rješavanju statusnih pitanja i slično.
2. zaštitu osoba i obitelji u stanju socijalne potrebe, kojima je uslijed posebnih okolnosti potreban odgovarajući oblik socijalne skrbi.
3. promoviranje i zaštitu ljudskih prava, prava djeteta, zaštita od nasilja u obitelji, projekt „sigurne kuće“, pomoć žrtvama radne eksploatacije i trgovine ljudima i slično.
4. programe razvoja socijalnog poduzetništva.
5. rješavanje problema starih i nemoćnih osoba.

|  |
| --- |
| **1. OSNOVNI PODACI O UDRUZI** |
| Naziv udruge: |  |
| Sjedište i adresa udruge: |    |
| Županija/Kanton: |  |
| Ime i prezime predsjednice/predsjednika udruge: |  |
| Broj telefona: |  | Fax: |  |
| Broj mobitela: |  | E-mail: |  |
| Godina osnutka udruge: |  |
| Datum i godina upisa u Registar udruga: |  | Registarski broj udruge: |  |
| Registrirana kod: |  |
| Broj žiro računa udruge i naziv banke: |  |
| **Ciljevi osnivanja udruge, sukladno Statutu:** |
| **Područje djelovanja udruge:** |
| Naziv tijela državne uprave u čiji djelokrug, s obzirom na ciljeve osnivanja, potpada djelatnost udruge: |  |
| Ukupan broj članova udruge: |  | Ukupan broj volontera: |  |
| Članstvo u međunarodnoj organizaciji (upišite X) : |  |  | DA |  | NE |
| Naziv i adresa međunarodne organizacije: |  |
| Broj stalno zaposlenih u 2015. godini: |  | Broj osoba na ugovor o djelu u 2015. godini: |  |
| Izdaci za plaće u 2015. godini (bruto):  |  |
| Ukupni honorari isplaćeni u 2015. godini (bruto): |  |
|  |
| **Podaci o prihodima udruge** *(upišite ukupne iznose u 2015. godini)* |
| 1. Iznos godišnje članarine za člana udruge:
 |  |
| 1. Ukupan godišnji prihod od članarine:
 |  |
| 1. Dobrovoljni prilozi i darovi domaćih donatora:
 |  |
| 1. Dobrovoljni prilozi i darovi stranih donatora:
 |  |
| 1. Ukupan iznos financijske potpore iz federalnog proračuna
 |  |
| 1. Ukupan iznos financijske potpore iz proračuna jedinica lokalne i/ili županijske uprave:
 |  |
| 1. Vlastiti prihodi udruge, ostvareni obavljanjem njoj dopuštenih djelatnosti:
 |  |
| 1. Ukupan iznos financijske potpore iz inozemstva
 |  |
| 1. Ostali prihodi *(upisati vrstu prihoda i iznos):*
 |  |
|  |
| **Podaci o prostoru u kojem udruga djeluje** |
| Vlastiti prostor *(upisati veličinu u četvornim metrima):* |  |
| 1. Iznajmljeni prostor

 *(upisati veličinu u četvornim metrima i iznos mjesečnog najma):* |  |
| 1. Prostor dodijeljen na korištenje

 (*najmodavac, veličina u četvornim metrima, iznos mjesečnog*  *najma i trajanje najma)* |  |

#

# Kratak opis iskustava, postignuća i sposobnosti udruge za provođenje predloženog projekta te donatora udruge

# A. Navesti najvažnije projektne aktivnosti koje je udruga provodila, donatore

#  te iznose doniranih sredstava.

# B. Navesti sadašnje projekte koje udruga provodi, mjesta provedbe, iznose doniranih sredstava te stručne suradnike i partnere na provođenju projekata.

|  |
| --- |
| **2. OPIS PROJEKTA** |
| 1. **Naziv projekta:**
 |  |
| 1. **Projekt je usvojen na sjednici:**

*(upišite naziv tijela udruge)* |  |
|  dana |  | godine |  |
| **3.** **Sažetak projekta** (Popunite priloženu tablicu i na taj način ukratko predstavite svoj projekt. *Preporuka : Sažetak napišete nakon što ste odgovorili na ostala pitanja iz ovoga Obrasca*)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cilj projekta** | **Mjesto provedbe**(specificirati grad, općinu, selo i mjesni odbor) | **Korisnici** | **Aktivnost** | **Očekivani rezultati** |
|  |  |  |  |  |

 |

|  |  |
| --- | --- |
| **4. Predviđeni početak i završetak provođenja projekta:** (upisati datum i mjesec) |  |
| **5. Zemljopisno područje provedbe** (npr. mjesto, županija,regija i sl.): |  |
| **6.** **Ukupan iznos potreban za provođenje projekta :** | KM |
|  | 6.1**. Iznos koji se traži od Ministarstva zdravstva, rada i socijalne skrbi HNŽ/K:** | KM |
|  | 6.2. **Iznos koji se traži od drugih donatora:** | KM |
|  | 6.3. **Iznos vlastitih sredstava angažiranih u provođenje projekta**(članarine i vlastita djelatnost) | KM |
| **7.** **Osobe odgovorne za provođenje projekta:** |
|  | 1. **Ime i prezime voditeljice/voditelja**

 (Molimo priložiti životopis) |  |
|  | 1. **Stručnjaci koji će sudjelovati u provođenju projekta - izvoditeljice/i iz udruge**

(Molimo upišite ime i prezime, stručnu spremu, zvanje, naziv poduzeća, institucije ili ustanove u kojoj je osoba zaposlena te kratak opis dosadašnjeg iskustva za svaku pojedinu osobu) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | 1. **Stručnjaci koji će sudjelovati u provođenju projekta – vanjske/i izvoditeljice/i**

 (Molimo upišite ime i prezime, stručnu spremu, zvanje, naziv poduzeća, institucije ili  ustanove u kojoj je osoba zaposlena, te kratak opis dosadašnjeg iskustva za svaku pojedinu osobu)  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **8.** **Način izvođenja projekta:** |
|  | 1. **Samostalno**

 *(upišite X)* |  |  | DA |  | NE |
|  | **B. U partnerstvu** (zaokružiti) **s:*** 1. lokalnom i/ili područnom (regionalnom) samoupravom
	2. ustanovama socijalne skrbi
	3. drugim organizacijama i ustanovama koje djeluju u području socijalne skrbi
	4. poslovnim sektorom u području socijalne skrbi
 |
|  | **C. Uključivanjem volontera**1. Planirate li uključiti volontere u projektne aktivnosti?
2. Navedite broj volontera.
3. Navedite način uključivanja volontera i opis zadataka koje će imati, te aktivnosti u kojima će sudjelovati.
 |
| **9**. **Suradnja i partnerstvo u provedbi projekta:**(Molimo upišite naziv, adresu, telefon i kontakt osobu iz jedinice lokalne i/ili područne /regionalne/ samouprave, ustanove socijalne skrbi, drugih organizacija i ustanova, kao i poslovnog sektora koje djeluju u području socijalne skrbi. Također, objasnite u kojim će aktivnostima i na koji način sudjelovati) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**10.** **Detaljan opis projekta (A – G)**

## A. Opis potreba/problema

 **1. Opis potreba korisnika**

 (Opis treba biti u jasnoj vezi sa svrhom i ciljevima udruge i projekta. Opis treba biti potkrijepljen dokazima i realnih dimenzija. Treba uzeti u obzir raspoložive kapacitete udruge, vremenski raspon i visinu zatraženih sredstava te ga napisati s pozicije potreba/problema korisnika, a ne u odnosu na potrebe ili probleme udruge)

 **2. Načini na koji su utvrđene potrebe/problemi koji su predmet projekta**

## B. Ciljevi koji se postižu provođenjem predloženog projekta

(Navedite ciljeve opće i specifične koje planirate ostvariti. Ciljevi trebaju biti realni i provedivi)

 **1. Opći cilj**

 **2. Specifični ciljevi** (Najviše navesti tri /3/ cilja)

**C. Korisnici obuhvaćeni projektom**

 **1. Navedite direktne i indirektne korisnike, te njihov broj i strukturu**

 **2. Navedite kriterije i način odabira korisnika**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **D. Aktivnosti i metode**  (Detaljno navedite aktivnosti i metode koje ćete provesti radi ostvarenja ciljeva projekta, tko će ih provesti, koliko će dugo trajati, gdje će se provoditi i koliko će obuhvatiti korisnika - plan  aktivnosti u tabelarnom prikazu.  Aktivnosti i metode trebaju jasno slijediti iz potreba/problema te ciljeva projekta; moraju biti jasne, opravdane i razumljive).**Akcijski plan provedbe projekta po mjesecima**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Aktivnosti i metode | Mjesto provedbe | Vrijeme provedbe | Broj i struktura uključenih osoba/korisnika/ | Ime i prezimeodgovornih osoba |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 |

**E. Rezultati**

**1. Navedite rezultate koje očekujete po završetku projekta.**

 **2. Navedite konkretne promjene koje očekujete po završetku projekta.**

**F. Promocija projekta**

Objasnite kako ćete obavijestiti javnost o postignućima ovoga projekta.

 Primjerice: putem medija (ako da, navedite ih); tiskom i dijeljenjem publikacija (navedite vrstu,sadržaj i količinu publikacija i sl.); obavijestima na internetskim stranicama (ako da, navesti adresu stranice i sl.).

**G. Praćenje i vrednovanje projekta (nadzor i evaluacija)**

 **1. Navedite način/e na koji ćete pratiti uspješnost provedbe ciljeva i aktivnosti projekta te zadovoljstvo korisnika i planiranih troškova?**

 **2. Navedite osobe zadužene za praćenje i evaluaciju projekta** (ime i prezime, stručna sprema, zvanje, naziv institucije ili ustanove u kojoj je osoba zaposlena, kratak opis dosadašnjeg iskustva na poslovima praćenja i evaluacije projekata)

 **3. Navedite instrumente koje ćete koristiti u procesu evaluacije projekta.**

#### 11. Održivost i nastavak projekta

 **1. Da li planirate provoditi aktivnosti ovoga projekta i nakon što ga Ministarstvo prestane financirati?**

 **2. Ako da, navedite s kim ćete nastaviti surađivati i od koga ćete tražiti sredstva i/ili druge resurse za nastavak aktivnosti?**

|  |
| --- |
|  **3. SADRŽAJ PRIJAVE** |

1. popunjena, potpisana i ovjerena prijava na aplikacijskom obrascu,

2. uvjerenje o poreznoj registraciji ( identifikacijski broj ),

3. rješenje o registraciji podnositelja zahtjeva, odnosno status podnositelja zahtjeva ili potvrda

 mjerodavne institucije da je podnesen zahtjev za registraciju,

4. preslika ugovora s bankom o otvaranju transakcijskog računa,

5. detaljan projekt za koji se traži financiranje/sufinanciranje,

6. financijski plan projekta s izvorima prihoda i očekivanim rashodima,

7. podaci o dosadašnjim projektima i njihovoj realizaciji na području HNŽ,

8. naziv i točna adresa podnositelja prijave, broj telefona, fax, e-mail, te podaci o odgovornoj

 osobi,

9. uvjerenje o izmirenim obvezama prema Zavodu zdravstvenog osiguranja, MIO/PIO

 F BiH, Poreznoj upravi, Upravi za neizravno oporezivanje ukoliko su u sistemu plaćanja

 PDV-a,

10. presliku potpisane izjave o partnerstvu na projektu.

11. potpisana izjava podnositelja zahtjeva u kojoj se navodi iznos osiguranih sredstava za

 implementaciju projekta iz drugih izvora, koja treba biti ovjerena službenim pečatom,

12. Izvješće o namjenskom utrošku sredstava dodijeljenih u 2015. godini dostaviti na obrascu,

 koji se može preuzeti na web-stranici Vlade HNŽ.

**Napomena:**

* Ukoliko udruga prijavljuje projekt u partnerstvu s lokalnom i/ili područnom (regionalnom) samoupravom dužna je dostaviti potpisanu Izjavu o partnerstvu i dokaz o sufinanciranju (Izvornik i tri /3/ preslike);
* Ukoliko udruga prijavljuje projekt u partnerstvu s ustanovom socijalne skrbi (centar za socijalnu skrb i/ili dom socijalne skrbi) te drugim ustanovama i organizacijama koje djeluju u području socijalne skrbi ili poslovnim sektorom u području socijalne skrbi, dužna je dostaviti potpisanu Izjavu o partnerstvu (Izvornik i tri /3/ preslike).

MP

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Ime, prezime i potpis voditeljice/voditelja projekta |  |  | Ime, prezime i potpis osobe ovlaštene za zastupanje udruge |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Mjesto i datum: |  |