|  |
| --- |
| **Naziv natječaja:** Javni natječaj za financiranje programa i projekata udruga iz područja zaštite zdravlja iz Proračuna Grada Zagreba za 2016. |

|  |
| --- |
| **Ovaj obrazac je obvezan dio prijave na Javni natječaj** |

|  |
| --- |
| **Prijava na Javni natječaj za financiranje programa i projekta udruga iz područja**  **iz područja zaštite zdravlja**  **iz Proračuna Grada Zagreba za 2016.** |

DATUM OBJAVE JAVNOG NATJEČAJA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ROK ZA DOSTAVU PRIJAVA NA JAVNI NATJEČAJ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Obrazac popunite na računalu ili pisaćem stroju.**

Odgovoriti na sva pitanja iz ovoga obrasca.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **OSNOVNI PODACI O PRIJAVITELJU NA JAVNI NATJEČAJ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. | | Naziv udruge | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. | | Adresa (ulica i kućni broj) | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. | | Poštanski broj i sjedište | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. | | Ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje, adresa e-pošte i dužnost koju obavlja (npr. predsjednik/ca, direktor/ica) | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 5. | | Telefon i mobitel | | | | |  | | | | | 6. | | Telefaks | | |  | | | | |
| 7. | | Adresa e-pošte | | | | |  | | | | | 8. | | Internet stranica | | |  | | | | |
| 9. | | Godina osnutka | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 10. | | Datum i godina upisa udruge u matični registar | | | | |  | | | | | 11. | | | Registarski broj | | |  | | | |
|  | | | | |
| MB –matični broj udruge | | | | |
| 12. | | Registrirana pri *(naziv registracijskog tijela)* | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 13. | | Broj žiro računa / IBAN i naziv banke | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 14. | | OIB – osobni identifikacijski broj | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 15. | | RNO - broj u Registru neprofitnih organizacija | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 16. | | Ciljevi osnivanja sukladno Statutu | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 17. | | Svrha i područje djelovanja | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 18. | | Djelatnost sukladno Statutu | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 19. | | Ukupan broj članova i volontera *(upisati broj)* | | | | | | | | Članova u udruzi | | | | | |  | | | Volontera u udruzi | |  |
| 20. | | Broj zaposlenih na dan prijave *(upisati broj)* | | | | | | | | Na određeno | | | | | |  | | | Na neodređeno | |  |
| 21. | | Je li vaša udruga u sustavu PDV-a *(označite sa “x”)* | | | | | | | | Da | | | | | |  | | | Ne | |  |
| 22. | | Ukupno ostvareni prihod udruge u godini koja prethodi godini raspisivanja poziva *(upišite iznos u kunama)* | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | Od toga ostvareno od *(upišite iznos u kunama)* | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | a) tijela državne uprave, Vladinih ureda i tijela javnih institucija *(upišite iznos u kunama)* | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | b) proračuna jedinica lokane i područne (regionalne) samouprave *(upišite iznos u kunama)* | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | c) fondova EU *(upišite iznos u kunama)* | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | d) ostalih izvora *(upisati iz kojih izvora i iznos u kunama)* | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 23.Podaci o prostoru u kojem udruga djeluje, upisati veličinu u m2: | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| vlastiti prostor | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| iznajmljeni prostor | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| prostor općine/grada/županije/RH | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 1. **PODACI O PROGRAMU ILI PROJEKTU** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. | 1. Naziv programa/projekta | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 2. | 2. Ime i prezime voditelja programa/projekta | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 3. | 3. Ukoliko će program ili projekt biti proveden s partnerom/ima odnosno u konzorciju, navedi partnera/e: *(upisati naziv, adresu, telefon i kontakt iz institucije/a, organizacije/a ili udruge/a s kojim će udruga provesti program/projekt)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. | | | | Sažetak programa/ projekta: *(u sažetku molimo navedite ciljeve te vrste konkretnih aktivnosti koje će se programom/projektom provesti - najviše do 250 riječi)* | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5. | | | | Detaljno razrađen program ili projekt *(na najviše sedam stranica teksta)* | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| \* priložiti zasebno detaljno razrađen program/projekt *(opis problema, očekivani rezultati, metode rada, korisnici i sl.)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6. Predviđeni vremenski početak i završetak provedbe programa/projekta | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 7. | | | | Prioriteti financiranja za koje se program/projekt prijavljuje (zaokružiti područje i podpudručje): | | | | | **1. Promicanje i unapređenje zdravlja**  a) promicanje i unapređenje zdravlja u okruženju (obitelj, zajednica, vrtić, škole, radna mjesta, mediji);  b) promicanje i unapređenje zdravlja za ciljanu populaciju (djecu i mlade, žene i trudnice, vulnerabilne skupine);  c) promicanje i unapređenje zdravlja djelovanjem na životne navike i rizične čimbenike zdravlja (dojenje, prehrana, tjelesna aktivnost, higijena i oralna higijena, stres, uporaba sredstva ovisnosti, kolesterol i povišeni krvni tlak, povišeni šećer u krvi, spolno prenosive bolesti, ozljede);  d) promicanje i unapređenje zdravlja djelovanjem na čimbenike okoliša (voda, zrak, UV zračenje, otpad, buka, promet, socijalni okoliš - stanovanje, radni uvjeti, obrazovanje).  **2. Prevencija i rano otkrivanje bolesti**  a) prevencija i rano otkrivanje kroničnih nezaraznih bolesti (bolesti srca i krvnih žila, zloćudne novotvorine, osteoporoza, astma, dijabetes, rijetke bolesti, demencije i dr.);  b) prevencija i rano otkrivanje zaraznih bolesti (virusni hepatitisi, spolno prenosive bolesti i dr.);  c) prevencija i unapređenje zdravlja zubi;  d) selektivna i indicirana prevencija usmjerena na rizične skupine djece i mladih te djecu i mlade kod kojih je nastupio problem u ponašanju i/ili eksperimentiraju sa sredstvima ovisnosti.  **3. Rehabilitacija, resocijalizacija i socijalne usluge**  a) usluga rane intervencije;  b) psihosocijalna pomoć i podrška oboljelima od kroničnih nezaraznih bolesti (bolesti srca i krvnih žila, zloćudne novotvorine, osteoporoza, astma, dijabetes, rijetke bolesti, demencije i dr.);  c) psihosocijalna pomoć i podrška HIV pozitivnim osobama;  d) psihosocijalna pomoć i podrška osobama s teškoćama u razvoju i osobama s invaliditetom, žrtvama nasilja, ovisnicima te osobama s drugim mentalnim poremećajima;  e) socijalne usluge i podrška osobama starije dobi i bolesnicima kojima je potrebna palijativna skrb.  **4. Promicanje prava pacijenata**  **5. Promicanje važnosti darivanja i presađivanja organa** | | | | | | | | | | | | |
| 8. | | | | Ukupan iznos potreban za provedbu programa /projekta *(izraziti u kunama)* | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 8.1. | | | | Iznos koji se traži od Grada Zagreba *(izraziti u kunama)* | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 8.2. | | | | Ukupan iznos vlastitih sredstava angažiranih u provedbi programa/projekta *(izraziti u kunama)* | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 8.3. | | | | Ukupan iznos koji je osiguran od Partnera u programu/projektu *(izraziti u kunama)* | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 9. | | | | Osobe odgovorne za provedbu programa/ projekta | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | *a) Voditelj/ica* programa/projekta *(obavezno priložiti životopis)* | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | b) Izvoditelj/ica programa/projekta (upišite ime, prezime, opis dosadašnjeg iskustva i kvalifikacije) | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 10. | | | | Broj volontera/ki koji sudjeluju u provedbi programa/projekta (ukoliko imate volontere/ke na programu/projektu opisati aktivnosti koje će provoditi, odnosno prikazati jasan plan njihova rada) | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 11. | | | | Stručni suradnici/ce iz Hrvatske koji sudjeluju u provedbi programa/projekta  *(upisati ime, prezime i područje djelovanja)* | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 12. | | | | Stručni suradnici/ce iz inozemstva koji sudjeluju u provedbi programa/projekta *(upisati ime, prezime i područje djelovanja)* | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 13. | | | | Kratak opis relevantnih iskustava, postignuća i sposobnosti udruge da provede predloženi program/projekt *(navesti prijašnje i sadašnje aktivnosti/projekte udruge)* | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14. Postoji li prijašnje iskustvo udruge u programima/projektima Europske unije? Opišite! | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15. | | | | Opišite uloge, zadatke i obveze Vaše udruge i Partnera na programu/projektu. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16. | | | | Opišite glavne aktivnosti koje ćete provoditi, očekivane rezultate, njihove nositelje, vremenski period provedbe te koje ćete metode primijeniti u provedbi programa/projekta  (po potrebi proširite tablicu) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Aktivnost | | | | | | Očekivani rezultati | | Nositelj | | | | | Vremenski period | | | | | | | Metode | |
| 1. | | | |  | |  | |  | | | | |  | | | | | | |  | |
| 2. | | | |  | |  | |  | | | | |  | | | | | | |  | |
| 3. | | | |  | |  | |  | | | | |  | | | | | | |  | |
| 4. | | | |  | |  | |  | | | | |  | | | | | | |  | |
| 5. | | | |  | |  | |  | | | | |  | | | | | | |  | |
| 17. | | | | Tko su izravni i neizravni korisnici/ce obuhvaćeni programom/projektom, njihov broj i struktura? | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18. | | | Na koji način ćete ostvarivati prioritete u području iz točke 7. ovog obrasca? | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19. | | | | Opišite na koji način planirate informirati zajednicu o programu/projektu, te o njegovim korisnicima/cama i rezultatima. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20. | | | | Imate li plan daljnjeg širenja područja provođenja aktivnosti udruge iz područja zaštite zdravlja? Opišite! | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 21. | | | | Broj zaposlenih osoba koje sudjeluju u provedbi projekta. Ukoliko imate zaposlene molimo i podatak da li se time održava postojeća zaposlenost, odnosno da li se kroz projekt omogućava novo zapošljavanje? Opišite! | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 22. | | | | Ukoliko se u okviru programa/projekta predviđa umrežavanje i povezivanje s relevantnim institucijama (zdravstvene ustanove, lokalna/regionalna samouprava, druge udruge, privatni sektor i slično)? Opišite! | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **VREDNOVANJE REZULTATA (EVALUACIJA)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. | | | | | Opišite na koji će se način pratiti i vrednovati (evaluirati) provedba programa/ projekta  *(pozivanjem na aktivnosti u provedbi projekta, slanjem pisanih dokaza o provedbi projekta u obliku brošura, letaka i sl.)* | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **INOVATIVNOST PROGRAMA/PROJEKTA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. | | | | Ukoliko je program/projekt inovativan i drugačiji od ostalih, opišite po čemu je inovativan. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. | | | | Koje promjene će se dogoditi u lokalnoj zajednici zahvaljujući provedbi programa/projekta? | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **V. ODRŽIVOST PROGRAMA/PROJEKTA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. | | | | Ukoliko je program/projekt održivog karaktera, opišite na koji ćete način osigurati održivost projekta nakon isteka financijske potpore Grada Zagreba. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **PROVJERITE je li vaša prijava sadrži obaveznu dokumentaciju i to:** |
| 1. ispunjene, potpisane i ovjerene obrasce A1- Prijava na Javni natječaj, A2-Proračun programa ili projekta, A3-Izjava o nepostojanju dvostrukog financiranja u 2016., A4-Izjava o partnerstvu i A5-Životopis voditelja programa ili projekta; 2. uvjerenje o nekažnjavanju osobe ovlaštene za zastupanje i voditelja programa/projekta, u izvorniku ili preslici, s tim da uvjerenje ne smije biti starije od šest mjeseci od dana objave natječaja; 3. potvrdu gradskog upravnog tijela o potrošnji proračunskih sredstava u 2015. godini, u izvorniku ili preslici ili izjavu odgovorne osobe udruge u kojoj ona pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljuje da u 2015. nije dobila nikakva financijska sredstva iz proračuna Grada Zagreba; 4. popis zaposlenih osoba u udruzi, njihovo zvanje, naziv radnog mjesta i sažetak opisa poslova ili izjava da u udruzi nema zaposlenih osoba; 5. dokaz o solventnosti udruge (BON2, SOL2) u izvorniku ili preslici s tim da ne smije biti stariji od 30 dana od dana objave natječaja 6. potvrdu nadležne porezne uprave o nepostojanju duga prema državnom proračunu u izvorniku ili preslici, ne stariju od 30 dana od dana objave natječaja; 7. potvrdu trgovačkog društva Gradsko stambeno-komunalno gospodarstvo d.o.o., o nepostojanju duga s osnove komunalne naknade, zakupa i najma ne stariju od 30 dana od dana objave natječaja u izvorniku ili preslici ili potvrdu izdanu od strane Podružnice Zagrebačkog holdinga d.o.o. GSKG-a u kojoj piše da udruga nije bila u obvezi podmiriti navedene obveze.   **NAPOMENA:**  - uz prijavu može biti priložen materijal o prezentaciji rada udruge (isječci iz novina, brošure, publikacije i slično) na najviše pet stranica,  - prije pripreme dokumentacije za prijavu na Javni natječaj pročitajte UPUTE ZA PRIJAVITELJE koje su objavljene uz Javni natječaj. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Mjesto i datum:** |  | |
|  | | **MP** | |  |
| **Ime i prezime te potpis voditelja/ice programa/projekta** | |  | | **Ime i prezime te potpis osobe ovlaštene za zastupanje** |