|  |
| --- |
| **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** |