

**OBRAZAC ZA PRIJAVU PROGRAMA ILI PROJEKATA
JAVNIH POTREBA GRADA ČABRA ZA 2012. GODINU**

PODRUČJE DJELOVANJA (ZAKRUŽITI):

- A. PREDŠKOLSKI ODGOJ, NAOBRAZBA, ŠKOLSTVO**
- B. KULTURA, TEHNIČKA KULTURA**
- C. UDRUGE GRAĐANA**
- D. ZDRAVSTVENA ZAŠTITA, SOCIJALNA SKRB**
- E. ŠPORT**
- F. TURIZAM**

PODACI O NOSITELJU PROGRAMA

(obavezno ispuniti sva polja)

1. Naziv:

2. Sjedište:

3. Adresa:

4. Telefon:

Mob:

Fax:

5. Internet stranica:

6. Adresa e-pošte:

7. Matični broj:

OIB:

8. Godina osnutka:

9. Datum upisa u Registar:

Reg.broj:

10. Broj žiro- računa i naziv banke:

11. Ciljevi osnivanja sukladno statutu:

12. Svrha i područje djelovanja:

13. Ukupan broj članova sa prebivalištem na području Grada Čabra:

Ukupan broj članova sa prebivalištem izvan Grada Čabra:

14. Dobna struktura članova: 1 do 6 godina _____
7 do 14 godina _____
15 do 18 godina _____
19 do 25 godina _____
26 do 50 godina _____
preko 50 godina _____

15. Ukupni ostvareni prihod u prethodnoj godini:

16. Od toga ostvareno iz (upišite iznos):

PRORAČUNA

- a) državnog proračuna: _____
- b) proračuna PGŽ: _____
- c) proračuna Grada Čabra: _____

OSTALIH PRIHODA

- d) vlastitih prihoda ostvarenih

obavljanjem dopuštenih djelatnosti: _____
e) donacija poslovnog sektora RH: _____
f) prihoda od članarine: _____
g) donacija građana RH: _____
h) donacija međunarodnih donatora: _____

17. Da li ste u sustavu PDV-a:

18. Ukupan broj zaposlenih:

19. Ukupan iznos isplaćen za plaće
u 2010. godini:

20. Ukupan iznos isplaćen za naknade
drugog dohotka u 2010. godini:

Mjesto i datum: _____

MP

Ime i prezime te potpis osobe
ovlaštene za zastupanje

PRIJAVNI LIST PROGRAMA
(popunjava se za svaki prijavljeni program posebno)

(obavezno popuniti sva polja)

1. Podaci o prostoru:

- a) vlastiti prostor (upisati veličinu):
- b) iznajmljeni prostor
(upisati veličinu i iznos najma):
- c) prostor Grada Čabra:

2. Naziv programa:

Program je usvojen na sjednici _____ dana _____ godine.
(naziv upravljačkog tijela)

3. Predviđen datum početka i završetka provedbe programa:

4. Područje provedbe programa:

(mjesto, grad, županija):

5. Predviđena suradnja sa drugim udrugama i ustanovama Grada Čabra

(navesti kojima i kratak opis suradnje):

6. Detaljan opis programa:
(najviše 1 stranica teksta):

7. Osobe odgovorne za provedbu programa

- a) Voditelj/ica programa (obavezno priložiti životopis i potvrdu o nekažnjavanju na stariju od 6 mjeseci):

- b) Izvoditelji/ce programa (upišite ime, prezime, opis dosadašnjeg iskustva i kvalifikacije):

8. Kratak opis relevantnih iskustava, postignuća i sposobnosti da se provede predloženi program:

9. Tko su izravni i neizravni korisnici obuhvaćeni programom, njihov broj i struktura?

10. Na koji način će usluge koje pružate kroz program povećati razinu kvalitete života u Gradu Čabru ?

11. Imate li Poslovni plan daljnjeg širenja područja pružanja usluga, odnosno broja korisnika? Na temelju kojih problema/potreba ste pripremili navedeni Poslovni plan?

12. Opišite mjerljive rezultate koje očekujete po završetku programa:

13. Opišite glavne aktivnosti koje ćete provoditi, očekivane rezultate, voditelje i termine provođenja programa:

AKTIVNOST	OČEKIVANI REZULTATI	VODITELJ	TERMINI ODRŽAVANJA

PRIJEDLOG FINANCIRANJA PROGRAMA

(izraženo u kunama)

14. PRIHODI PREMA IZVORIMA UKUPNO:

vlastita novčana sredstva:	
Proračun Grada Čabra:	
županijski proračun:	
državni proračun:	
ostali izvori:	

15. TROŠKOVI PREMA VRSTAMA UKUPNO:

NAKNADA ZA RAD UKUPNO:	
troškovi za zaposlene:	
autorski honorar:	

ugovor o djelu:	

16. MATERIJALNI TROŠKOVI UKUPNO	
najam prostora:	
troškovi režija:	
telefonski troškovi:	
poštanski troškovi:	
uredski materijal:	
17. TROŠKOVI PUTOVANJA UKUPNO:	
prijevoz:	
dnevnice:	
kotizacija:	
noćenja:	
18. OSTALI TROŠKOVI UKUPNO:	

Prilozi:

materijali, publikacije, novinski članci, te ostala dokumentacija koja ilustrira rad udruge) – nije obavezno

Mjesto i datum: _____

MP

Ime i prezime te potpis osobe
ovlaštene za zastupanje