**MINISTARSTVO ZDRAVSTVA, RADA I SOCIJALNE ZAŠTITE HNK**

PRIJAVNI OBRAZAC

ZA ODABIR PROJEKTA IZ OBLASTI SOCIJALNE POLITIKE KOJI SE PLANIRAJU FINANSIRATI/SUFINANSIRATI IZ BUDŽETA HERCEGOVAČKO-NERETVANSKOG KANTONA ZA 2024. GODINU

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **OSNOVNI PODACI** | | |
| 1.1. | Naziv Udruženja: |  |
| Sjedište i adresa Udruženja: |  |
| Telefon/Fax: |  |
| E-mail: |  |
| Naziv Banke: |  |
| Broj žiro računa Udruženja: |  |
| 1.2. | OVLAŠTENA OSOBA (direktor, predsjednik) | |
| Ime i prezime: |  |
| Zvanje i funkcija: |  |
| Adresa: |  |
| Telefon: |  |
| Mobitel: |  |
| 1.3. | VODITELJ PROJEKTA | |
| Ime i prezime: |  |
| Funkcija: |  |
| Adresa: |  |
| Telefon: |  |
| Mobitel: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **PODACI O PROJEKTU** | | |
| 2.1. | Naziv projekta: |  |
| 2.2. | Projekt je usmjeren na područje aktivnosti: | * a) programe podrške hraniteljstvu (pružanje neposredne podrške registrovanim hraniteljima i hraniteljskim porodicama, organizacija dana otvorenih vrata s ciljem upoznavanja građana s prednostima hraniteljstva i registracije novih potencijalnih hranitelja), * b) programe podrške žrtvama nasilja u porodici i žrtvama trgovine djecom i odraslim licima, (pružanje različitih vrsta usluga žrtvama nasilja u porodici i žrtvama trgovine djecom i odraslim licima kao što su usluga savjetovanja, pružanje psihološke i druge stručne pomoći i podrške, pružanje pravne pomoći i sl.), * c) programe podrške djeci sa poteškoćama u razvoju ili invaliditetom (pružanje različitih vrsta usluga djeci sa poteškoćama u razvoju ili invaliditetom i njihovim roditeljima kao što su usluga savjetovanja, psihosocijalne podrške, organiziranje programa i radionica s ciljem stjecanja novih vještina i kvalitetnog provođenja slobodnog vremena, te programi koji uključuju pružanje podrške stručnim tijelima koja vrše procjenu, praćenje i upućivanje djece sa poteškoćama u razvoju ili invaliditetom u skladu sa Pravilnikom o procjeni, praćenju i upućivanju djece sa poteškoćama ili invaliditetom |
| 2.3. | Opis problema projekta: |  |
| 2.4. | Ciljevi projekta: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 2.5. | Predviđeni početak i završetak provođenja projekta: |  |
| 2.6. | Očekivani rezultati *(indikatori* *učinka)* projekta: |  |
| 2.7. | Utjecaj projektnih aktivnosti na direktne i indirektne korisnike projekta: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **BUDŽET PROJEKTA** | | |
| 3.1. | Ukupna vrijednost projekta: |  |
| 3.2. | Iznos traženih sredstava ukoliko se prijava odnosi na finansiranje cjelokupnog projekta: |  |
| STRUKTURA FINANSIRANJA PROJEKTA UKOLIKO JE PRIJAVA USMJERENA NA SUFINANSIRANJE PROJEKTA: | | |
| 3.3. | Iznos koji se traži od Ministarstva zdravstva, rada i socijalne zaštite HNK: |  |
| 3.4. | Iznos koji je osiguran ili se traži od drugih donatora: *(obavezno priložiti dokaze iz kojih je vidljiv iznos sredstava koji je Udruženju doznačen)* |  |
| 3.5. | Iznos vlastitih sredstava angažiranih u provođenje projekta:  *(obavezno priložiti izjavu s potpisom i pečatom Udruženja o visini vlastitih sredstava koja će biti angažovani u projektu)* |  |
| 3.6. | OKVIRNI BUDZET PROJEKTA USKLAĐEN S CILJEVIMA PROJEKTA: | |
|  | | |

|  |
| --- |
| **4. SADRŽAJ PRIJAVE**  *(Zaokružite priložene dokumente)* |

1. rješenje o registraciji, sa osnovnim podacima,
2. izvod iz statuta iz kojeg je vidljivo da se djelatnost udruge odnosno humanitarne organizacije odnosi na brigu i zaštitu socijalno ugroženih i isključenih osoba na području Hercegovačko-neretvanskog kantona,
3. uvjerenje o poreznoj registraciji (ID broj),
4. potvrda banke iz koje je vidljiv broj transakcijskog računa, ne stariju od tri mjeseca,
5. bilanca stanja i bilanca uspjeha ili račun prihoda i rashoda za 2023. godinu, s vidljivim pečatom računovodstvene agencije, a udruge odnosno humanitarne organizacije koje su registrovane manje od godinu dana mogu dostaviti potvrdu s pečatom računovodstvene agencije da nije bilo promjena na računu,
6. popis realiziranih projekata iz prethodnog perioda s dokazima o realizaciji istih, bez obzira na to od koga su sredstva dobivena,
7. detaljan opis projekta koji sadrži ciljeve, aktivnosti, mjere učinka i sl.,
8. naveden iznos sredstava potrebnih za finansiranje realizacije projekta ukoliko se traži potpuno finansiranje projekta, a ukoliko se traži sufinansiranje realizacije projekta naveden iznos dijela sredstava potrebnih za njegovu realizaciju kao i iznos sredstava koja su osigurana ili će biti osigurana iz drugih izvora, s dokazima (ukoliko se radi o vlastitim sredstvima, dokazom se smatra potpisana i ovjerena izjava o visini vlastitih sredstava, a ukoliko se radi o sredstvima iz drugih izvora, dokazima se smatra ugovor o dodjeli sredstava, bankovni izvodi, potvrda iz koje je vidljivo da će udruženju odnosno humanitarnoj organizaciji biti doznačena sredstva i sl.),
9. preporuka stručnjaka ili nadležne institucije iz oblasti u kojoj će se projekt provoditi,
10. drugi dokaze predviđene kriterijima javnog poziva.

**Napomena:**

* Ukoliko Udruga prijavljuje projekt u partnerstvu s jedinicom lokalne samouprave dužna je dostaviti potpisanu Izjavu o partnerstvu i dokaz o sufinansiranju (original ili ovjerena kopija);
* Ukoliko Udruga prijavljuje projekt u partnerstvu s ustanovom socijalne zaštite (centar za socijalnu zaštitu i/ili druga ustanova socijalne zaštite) te drugim ustanovama i organizacijama koje djeluju u području socijalne zaštite ili poslovnim sektorom u području socijalne zaštite, dužna je dostaviti potpisanu Izjavu o partnerstvu (original ili ovjerena kopija).

MP

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Ime, prezime i potpis voditeljice/voditelja projekta |  |  | Ime, prezime i potpis odgovorne osobe |  |

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