**MINISTRSTVO ZDRAVSTVA RADA I SOCIJALNE SKRBI HNŽ-K**

**PRIJAVNI OBRAZAC za odabir projekata iz oblasti socijalne politike koji se planiraju financirati/SUFINANCIRATI iz Proračuna Hercegovačko-neretvanske županije-Kantona ZA 2023. godinU**

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

1. promocija udomiteljstva (organizacija okruglih stolova, tribina i drugih događaja, organiziranje dana otvorenih vrata s ciljem edukacije potencijalnih udomitelja, animiranje medija za promoviranje prednosti i pozitivnih učinaka udomiteljstva itd.),
2. programi prevencije nasilja u obitelji i trgovine djecom i odraslim osobama, s posebnim akcentom na prevenciju prosjačenja i drugih oblika eksploatacije djece, te programi pružanja potpore žrtvama navedenih oblika nasilja,
3. programi razvoja socijalnog poduzetništva (promocija socijalnog poduzetništva, organiziranje edukacija za privredne subjekte i socijalno isključene kategorije na temu osnivanja socijalnih poduzeća i mogućnosti uključivanja na tržište rada socijalno isključenih osoba, promocija primjera dobre prakse socijalnog poduzetništva s naglaskom na primjere u Bosni i Hercegovini).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. OSNOVNI PODACI O UDRUZI/ORGANIZACIJI** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 2022. godini: | | | | | |  | | | Broj osoba na ugovor o djelu u 2022. godini: | | | | | | | | |  |
| Izdaci za plaće u 2022. godini (bruto): | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Ukupni honorari isplaćeni u 2022. godini (bruto): | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |

# 

# Popis dosad realiziranih projekata Udruge iz područja aktivnosti na koje je usmjeren Javni poziv uz opis glavnih projektnih aktivnosti:

# *(Obvezno priložiti dokaze o realizaciji projekata. Dokazima se smatraju dostavljeni medijski članci o realizaciji projekata, liste sudionika u projektnim aktivnostima, fotografije uz opis o kojim se aktivnostima radi i sl.)*

|  |
| --- |
| **2.** **NAZIV I OPIS PROJEKTA**  *(Popunite priloženu tablicu i na taj način ukratko predstavite svoj projekt.*  *Preporuka: Sažetak napišite nakon što ste odgovorili na ostala pitanja iz ovoga Obrasca*) |
| **2.1. Naziv projekta:**  2.2. Prijava se odnosi na **financiranje** **cjelokupnog projekta** / **sufinanciranje projekta**  *(Zaokružite na što se Prijava odnosi)*  **2.3 Opis problema:**  **2.4 Opći i specifični ciljevi projekta:**  **a) Opći cilj:**  **b) Specifični ciljevi:**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Specifični ciljevi** | **Mjesto provedbe**  (specificirati grad, općinu i naselje) | **Korisnici** | **Aktivnost** | **Očekivani rezultati** | | 1.  2.  3. |  |  |  |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **3. Predviđeni početak i završetak provođenja projekta:**  *(upisati datum i mjesec)* | | | |  |
| **4. Zemljopisno područje provedbe**  *(npr. mjesto, županija, regija i sl.):* | | | |  |
| **5. Iznos traženih sredstava ukoliko** **je Prijava usmjerena na financiranje cjelokupnog projekta:**  *(Napomena: iznos traženih sredstava odgovara ukupnoj vrijednosti projekta)* | | | | KM |
| **6. Struktura financiranja projekta ukoliko je Prijava usmjerena na sufinanciranje projekta** | | | | |
|  | **6.1. Ukupna vrijednost projekta:** | | |  |
|  | **6.2. Iznos koji se traži od Ministarstva zdravstva, rada i**  **socijalne skrbi HNŽ-K:** | | | KM |
|  | **6.3. Iznos koji je osiguran ili se traži od drugih donatora**  *(Obvezno priložiti dokaze. Dokazima se smatra ugovor o dodjeli sredstava, bankovni izvodi, potvrda iz koje je vidljivo da će Udruzi biti doznačena sredstva i sl.)* | | | KM |
|  | **6.4. Iznos vlastitih sredstava angažiranih u provođenje**  **projekta**  (članarine i vlastita djelatnost)  *(Obvezno priložiti izjavu s potpisom i pečatom Udruge o visini vlastitih sredstava koja će biti angažirana u projektu)* | | | KM |
| **7.** **Osobe odgovorne za provođenje projekta:** | | | | |
|  | | 1. **Ime i prezime voditeljice/voditelja**   *(Molimo priložiti životopis)* |  | |

**8. Očekivani rezultati (indikatori učinka) projekta:**

(Navedite rezultate koje očekujete po završetku projekta)

**9. Utjecaj projektnih aktivnosti na izravne i neizravne korisnike projekta:**

**10. Okvirni proračun projekta prema glavnim kategorijama troškova:**

|  |
| --- |
| **3. SADRŽAJ PRIJAVE**  *(Zaokružite priložene dokumente)* |

1. Čitko popunjen, potpisan i ovjeren prijavni obrazac koji se može preuzeti na web stranici Ministarstva zdravstva, rada i socijalne skrbi HNŽ-K: [www.mzrss-hnz-k.ba](http://www.mzrss-hnz-k.ba) ili na web stranici Vlade HNŽ-K: [www.vlada-hnz-k.ba](http://www.vlada-hnz-k.ba);
2. rješenje o registraciji, sa osnovnim podacima (original ili ovjerena preslika),
3. uvjerenje o poreznoj registraciji (ID broj) (original ili ovjerena preslika),
4. potvrda banke ili ugovor s bankom iz kojih je vidljiv broj transakcijskog računa udruge odnosno organizacije (original ili ovjerena preslika),
5. detaljan opis projekta koji sadrži ciljeve, aktivnosti, mjere učinka i sl.,
6. dokazi o realizaciji sličnih projekata iz prethodnog razdoblja (dokazima se smatraju dostavljeni medijski članci o realizaciji projekata, liste sudionika u projektnim aktivnostima, fotografije uz opis o kojim se aktivnostima radi i sl.),
7. ukoliko se traži sufinanciranje projekta, dokazi o drugim sredstvima koja će biti angažirana u provođenju projekta (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 sredstva, bankovni izvodi, potvrda iz koje je vidljivo da će Udruzi biti doznačena sredstva i sl..) (original ili ovjerena preslika),
8. bilans stanja i bilans uspjeha ili račun prihoda i rashoda za 2022. godinu, s vidljivim pečatom računovodstvene agencije, a udruge i humanitarne organizacije koje su registrirane manje od godinu dana mogu dostaviti potvrdu s pečatom računovodstvene agencije da nije bilo promjena na računu,
9. preporuka stručnjaka ili nadležne institucije iz oblasti u kojoj će se projekt provoditi (original ili ovjerena preslika),
10. izvješće o utrošku sredstava dodijeljenih od Ministarstva zdravstva, rada i socijalne skrbi HNŽ-K u 2022. godini na propisanom obrascu izvješća (ukoliko isto nije ranije dostavljeno),

11. drugi dokazi predviđeni kriterijima javnog poziva.

**Napomena:**

* Ukoliko Udruga prijavljuje projekt u partnerstvu s lokalnom samoupravom dužna je dostaviti potpisanu Izjavu o partnerstvu i dokaz o sufinanciranju (original ili ovjerena preslika);
* Ukoliko Udruga prijavljuje projekt u partnerstvu s ustanovom socijalne skrbi (centar za socijalnu skrb i/ili druga ustanova 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 (original ili ovjerena preslika).

MP

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

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