

**GRAD METKOVIĆ**

**JAVNI POZIV**

ZA PREDLAGANJE PROGRAMA JAVNIH POTREBA U PODRUČJU POLJOPRIVREDE I ZAŠTITE OKOLIŠA GRADA METKOVIĆA ZA 2025. GODINU

**Obrazac opisa programa ili projekta**

**Datum objave Poziva: 13. siječnja 2025.**

**Rok za dostavu prijava: 13. veljače 2025.**

Molimo Vas da prije ispunjavanja Obrasca pažljivo pročitate Upute za prijavu na javni poziv.

**Molimo da obrazac popunite korištenjem računala**

**Naziv projekta/programa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Naziv prijavitelja projekta/programa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| **I.** | **OPĆI PODACI O PRIJAVITELJU PROJEKTA/PROGRAMA**  |
|  | **OSNOVNI PODACI O PRIJAVITELJU PROJEKTA/PROGRAMA**  |
| 1. | Naziv predlagatelja projekta/programa |  |
| 2. | Adresa *(ulica i broj)* |  |
| 3. | Poštanski broj i sjedište |  | 4. | Županija |  |
| 5. | Ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje, adresa e-pošte i dužnost koju obavlja *(npr. predsjednik/-ca, direktor/-ica)* |  |
| 6. | Telefon |  |  |  |  |
| 7. | Mobitel |  |
| 8.  | Adresa e-pošte |  |
| 9. | Internetska stranica |  |
| 10. | Godina osnutka |  |
| 11.  | Datum i godina upisa u matični registar |  | 12. | Registarski broj |  |
| 13. | Registrirana pri (naziv registracijskog tijela) |  |
| 14. | Broj žiro-računa i naziv banke (IBAN) |  |
| 15. | OIB *(osobni identifikacijski broj)* |  |
| 16. | RNO *(broj u Registru neprofitnih organizacija)* |  |
| 17. | Djelatnost(i) organizacije, sukladno Statutu |  |
| 18. | Ukupan broj *(upisati broj)* | članova |  |
|  | od toga *(upisati broj)* | građana |  | pravnih osoba |  |
| 19. | Broj osoba koje volontiraju |  |
| 20. | Broj zaposlenih na dan prijave projekta/programa *(upisati broj)* | na određeno |  | na neodređeno |  |
| 21. | Je li vaša organizacija u sustavu PDV-a *(označite sa “x”)* | Da. |  | Ne. |  |
| 22. | Podaci o prostoru u kojem prijavitelj djeluje |
| a) | vlastiti prostor *(upisati veličinu u m2)* |  |
| b) | iznajmljeni prostor *(upisati veličinu u m2)* |  |
| c) | prostor općine/grada/županije/RH *(upisati veličinu u m2 i iznos mjesečnog najma)* |  |
| 23. | Broj ukupno odobrenih bespovratnih potpora u godini koja prethodi godini raspisivanja poziva |  |
| 24. | Navedite podatke o partnerskoj organizaciji ukoliko se projekt/program prijavljuje u partnerstvu: (ukoliko je potrebno dodajte nove retke)  |
|  | **1. PARTNERSKA ORGANIZACIJA** *(po potrebi dodati podatke za više partnera)*  |
|  | Naziv organizacije: |  |
|  | Adresa (ulica i broj): |  |
|  | Grad: |  |
|  | Županija: |  |
|  | Ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje i dužnost koju obavlja: |  |
|  | Telefon: |  |
|  | Mobitel: |  |
|  | Telefaks: |  |
|  | Adresa e-pošte: |  |
|  | Registarski broj: |  |
|  | Registrirana pri |  |
|  | OIB *(osobni identifikacijski broj)* |  |
|  | RNO / MBS *(broj u Registru neprofitnih organizacija / broj u Sudskom registru)* |  |
| **II.** | **PODACI O PROJEKTU/PROGRAMU** |
| 1. | Naziv projekta/programa: |
|  |
| 2. | Detaljan opis projekta/programa (najviše 2000 znakova) |
|  |
| 3. | Predviđeno trajanje provedbe projekta/programa, vremensko razdoblje provedbe: |
|  |
| 4. | Područje provedbe projekta/programa  |
|  |
| 5. | Zemljopisno područje provedbe projekta/programa *(označite i/ili dopišite po potrebi)* |
|  |  | područje cijele Republike Hrvatske |
|  |  | na razini županije (upišite jednu ili više županija u kojima se provodi projekt/program) |
|  |  | na razini jedne ili više jedinice lokalne samouprave (općina/grad) |
| 6. | Ukupan iznos potreban za provedbu projekta/programa: |  |
| 6.1. | Iznos koji se traži od Grada Metkovića  |  |
| 6.2. | Je li za provedbu zatražen ili osiguran iznos iz javnih izvora *(tijela državne uprave i/ili jedinice lokalne i područne (regionalne) samouprave, iz fondova Europske unije ili od drugih donatora za provedbu ovog projekta (navesti ukupne iznose za prijavitelje i partnere ako ih imaju i dodati potrebne retke u obrascu)* |
|  | Da. |  | Ne. |  |
|  | Ako je odgovor na prethodno pitanje da, navesti koliko je sredstava traženo, a koliko odobreno od pojedinog davatelja financijskih sredstava (dodati nove retke po potrebi): |
|  | Od koga zatraženo: |  | Iznos zatraženih sredstava: |  |
|  | Od koga dobiveno: |  | Iznos odobrenih sredstava: |  |
| 7. | Navedite i opišite ciljeve koji se namjeravaju ostvariti provedbom predloženog projekta/programa. |
|  |
| 8. | Tko su ciljane skupine i korisnici (skupine na koju projektne/programske aktivnosti izravno utječu) obuhvaćene projektom? |
|

|  |  |
| --- | --- |
| 9. | Opišite glavne aktivnosti koje ćete provoditi, njihove nositelje, očekivane rezultate, vremensko razdoblje *(po potrebi proširite tablicu)*. |
|  | Aktivnost | Nositelj | Vremensko razdoblje | Očekivani rezultati |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |

 |
| 10. | Odgovorne osobe za provedbu projekta/programa  |
| a) | Voditeljica / voditelj projekta/programa *(upišite ime i prezime)* |  |
| 11. | Provodi li se projekt/program u partnerstvu?  |
|  | Da. |  | Ne. |  |
| 12. | Opišite na koji način planirate informirati širu javnost o tijeku provedbe i rezultatima projekta/programa. |
|  |
| **III.** | **VREDNOVANJE REZULTATA**  |
| 1.  | Opišite na koji će se način izvršiti praćenje i vrednovanje postignuća rezultata projekta/programa i njegov utjecaj na ispunjavanje ciljeva javnog poziva. |
|   |
| **IV.** | **ODRŽIVOST PROJEKTA/PROGRAMA** |
| 1. | Opišite planira li se i na koji će se način osigurati održivost projekta/programa nakon isteka financijske podrške ugovornog tijela. |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Ime i prezime voditelja/voditeljice projekta/programa**  |  | **Ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje**  |

**MP**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Potpis** |  | **Potpis**  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **U** |  | **,** |  | **2025.** |