http://www.metkovic.hr/grb_small.gif

**GRAD METKOVIĆ**

**JAVNI POZIV**

ZA PREDLAGANJE PROGRAMA JAVNIH POTREBA U TURIZMU 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.** |