Конкурс за доделу средстава из буџета општине Чајетина за финансирање или суфинансирање програма удружења цивилног друштва – област заштита лица са инвалидитетом – од јавног интереса за општину Чајетина за 2017. годину

**Образац пријаве на конкурс*[[1]](#footnote-1)***

Рок за подношење предлога је 15 дана од дана објављивања на званичној интернет презентацији Oпштине

|  |  |
| --- | --- |
| Име/назив подносиоца пружања услуге |  |
| Назив услуге |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Број услуге |  |

 (Овај број одређује комисија и

 служи за евидентирање програма)

1. ОСНОВНИ ПОДАЦИ О ПРУЖАОЦУ УСЛУГЕ

1.1. Информације о пружаоцу услуге

а) Удружење којe подноси предлог :

|  |  |
| --- | --- |
| Пуно име удружења (како је навадено у документу о регистрацији) |  |
| Правни статус организације: |  |
| Седиште удружења: |  |
| Службена адреса: |  |
| Телефон/факс: |  |
| E-mail адреса: |  |
| Овлашћено лице: |  |
| Контакт особа (име, презиме, функција у удружењу, мобилни телефон и електронска пошта): |  |
| Број текућег рачуна |  |
| ПИБ (Порески идентификациони број) |  |

ОБЛАСТ ЗА КОЈУ СЕ УСЛУГА ПОДНОСИ:

1.2. Назив услуге:

|  |
| --- |
|  |

1.3. Локација на којој се одвијају активности услуге

( Један пројекат може да се одвија на више локација. Навести назив града, насеља, места, простора)

|  |
| --- |
|  |

1.4. Буџет услуге у динарима

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Укупан буџет услуге (А) | Износ који се захтева од Општине Чајетина (Б) | % од укупног буџета услуге

|  |
| --- |
| (Б/А x 100)  |

 |
|  |  |  |

1.5. Кратак опис услуге: (само таксативно набројати без објашњавања)

|  |  |
| --- | --- |
| Трајање услуге (у месецима) |  |
| Циљеви услуге (општи и специфични) |  |
| Циљне групе[[2]](#footnote-2) |  |
| Корисници[[3]](#footnote-3) |  |
| Очекивани резултати |  |
| Главне активности |  |
| Партнери |  |

2. ОПИС УСЛУГЕ

2.1. Релевантност предлога

Молимо да у овом делу обезбедите следеће информације:

- Јаснa идентификација кључних проблема које треба решити услугом и потреба корисника које треба задовољити

- Образложење коју друштвену промену подржавају активности предвиђене услугом, какав ће утицај имати активности на средину у којој се спроводи.

|  |
| --- |
|  |

2.2. Детаљан опис услуге

а) *Очекивани резултати*.

Приказати како ће услуга побољшати ситуацију циљних група/корисника:

|  |
| --- |
|  |

в) *Предложене активности и њихова ефективност*.

Активности се морају приказати по месецима (ако се услуга остварује сваког месеца), према очекиваним резултатима и детаљним описом.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Групе активности ( у 1,2. итд унесите називе група активности, а у 1.1, 1.2 итд. називе појединачних активности) | Месеци( У колоне за одговарајуће месеце у којима предвиђате реализацију пројектних активности треба упсати „X“.) | Организација која реализује активност (носилац услуге наведите име организације, не појединца.) |
|  | I | II | III | IV | V | VI | VII | VIII | IX | X | XI | XII |  |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.3 итд. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.2 итд. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

2.3. Начин спровођења услуге:

Описати:

□ организациона структура и тим предложен за спровођење услуге

(по функцији: нема потребе наводити имена појединачних особа, детаљније навести у делу 4.);

□ процедуре за праћење (мониторинг) и вредновање (интерна евалуација) Образложите на који ћете начин вршити мониторинг и евалуацију услуге;

Навести ко ће, када и како прикупљати кључне информације и податке о томе да ли се активности спроводе по плану и да ли су постигнути очекивани резултати? Навести облик/извор информација .

|  |
| --- |
|  |

3. БУЏЕТ УСЛУГЕ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| I | ОЧЕКИВАНИ ТРОШКОВИ УСЛУГЕ: | Објашњење буџетске линије1 | Износ |
| А. | Сопствена средства: |  |  |
| Б. | Остали извори средстава: |  |  |
| *1.* | *Средства буџета општине* |  |  |
| *2.* | *Средства буџета Републике* |  |  |
| *3.* | *Средства спонзора* |  |  |
| *4.* | *Остали* |  |  |
|  | УКУПНИ ТРОШКОВИ УСЛУГЕ: (А+Б) : |  |  |
| II |  ТРОШКОВИ УСЛУГЕ: (навести појединачно врсте трошкова): |  |  |
| 1. | Људски ресурси |  |  |
| 1.1. |  |  |  |
| 1.2. |  |  |  |
| 1.3. |  |  |  |
| 2. | Путни трошкови |  |  |
| 2.1. |  |  |  |
| 2.2... |  |  |  |
| 3. | Опрема и материјал |  |  |
| 3.1. |  |  |  |
| 3.2... |  |  |  |
| 4. | Локална канцеларија |  |  |
| 4.1. |  |  |  |
| 4.2. |  |  |  |
| 4.3... |  |  |  |
| 5.... | Остали трошкови, услуге |  |  |
|  | УКУПНИ ТРОШКОВИ УСЛУГЕ:  |  |  |

*\* Наведени новчани износи морају се исказати у бруто износу.*

*1  У овој колони се мора дати наративно објашњење сваке буџетске линије, са навођењем активности из описа активности пројекта .Конкретно, треба да буде јасно зашто је потребан одређени број ставки и како су оне повезане са услугом.*

4. ОСОБЉЕ АНГАЖОВАНО НА УСЛУЗИ:

 (Набројте све особе које ће учествовати у пружању услуге и детаљно објасните улогу сваке од њих и кључне квалификације)

Напомена: Ангажовање особа врши се у складу са Законом о раду, односно Законом о јавним набавкама.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Име и презиме | Функција у тиму за реализацију услуге | Квалификације (навести формално образовање, додатне едукације итд.) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

5. КАПАЦИТЕТИ ЗА УПРАВЉАЊЕ И РЕАЛИЗАЦИЈУ УСЛУГЕ:

5.1. Искуство у реализацији пројеката/ програма

(Молимо вас да наведете програме и пројекте за чију реализацију је као носилац пројекта или као партнер, било задужено ваше удружење у протекле три године. Представите сваки пројекат/програм на појединачној табели)

|  |  |
| --- | --- |
| Назив пројекта/програма |  |
| Место, локација и простор и локација реализације пројекта/програма |  |
| Најзначајнији резултати пројекта/програма |  |
| Улога вашег удружења (носилац ускуге) као и на који начин сте учествовали у реализацији пројекта/програма и колико запослених или волонтера било укључено у пројекат/програм |  |
| Партнери пројекта/програма (за оне пројекте/програме у којима сте били носилац пројекта/програма) |  |
| Донатор  |  |
| Трошкови пројекта/програма |  |

5.2. Структура запослених у удружењу и други ресурси

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Број стално и привремено запослених у вашем удружењу по категоријама (нпр. директор, менџер, стручни сарадници, рачуновођа; назначите њихова радна места.) | Радно место | Број запослених |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Опрема и просторни капацитети |  |
| Остали релевантни ресурси (нпр. волонтери, сарадничке организације) |  |

6. ИЗЈАВА ПОДНОСИОЦА ПРЕДЛОГА УСЛУГЕ:

Ја, доле потписани/доле потписана, одговоран /одговорна у име организације/групе подносиоца услуге, потврђујем да су:

(а) информације изнете у предлогу услуге тачне,

(б) да подносилац пријаве испуњава све услове из конкурсне документације да учествују у реализацији овое услуге

(в) да подносилац пријаве и особе предвиђене за реализацију услуге имају и професионалне компетенције и наведене квалификације

(г) да се добијена средства неће користити за друге намене осим за немене прописане Правилником о начину, критеријумима и поступку доделе средстава удружењима цивилног друштва за избор услуга која се финансирају или суфинансирају из буџета општине Чајетина (Сл. лист општина Чајетина бр. 4/2014) и Јавног конкурса.

 (д) да ће средства добијена из буџета Општине Чајетина за финансирање услуга удружења цивилног ( област заштита лица са инвалидитетом) у 2017. години, у случају отказивања услуге у пуном износу вратити.

|  |  |
| --- | --- |
| Име и презиме: |  |
| Функција у организацији: |  |
| Потпис и печат: |  |
| Датум и место: |  |

У прилогу обрасца пријаве доставити:

1. копију извештаја о стању рачуна подносиоца пријаве (биланс стања и биланс успеха за претходну годину са доказом да је извештај поднет Агенцији за привредне регистре),
2. одлуку надлежног органа удружења о усвајању програма рада за текућу годину.

Напред наведене доказе достављају се у овереној фотокопији.

1. *формулар попуњавати искључиво на писаћој машини или рачунару* [↑](#footnote-ref-1)
2. [↑](#footnote-ref-2)
3. [↑](#footnote-ref-3)