**REPUBLIKA HRVATSKA**

**BRODSKO – POSAVSKA ŽUPANIJA**

**OPĆINA BEBRINA**

**Javni natječaj za financiranje programa/projekata/manifestacija od interesa za opće dobro iz proračuna Općine Bebrina u 2024. godini**

**OBRAZAC OPISA PROGRAMA/PROJEKTA/MANIFESTACIJE**

|  |
| --- |
| **NAZIV AKTIVNOSTI:** |
| **I. OSNOVNI PODACI O PODNOSITELJU PRIJAVE** |
| 1. Naziv organizacije prijavitelja |  |
| 2. Adresa sjedišta organizacije prijavitelja (ulica, broj i mjesto) |  |
| 3. Poštanski broj |  |
| 4. Ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje, dužnost koju obavlja |  |
| 5. Telefon/mobitel |  |
| 6. Adresa e-pošte |  |
| 7. Godina osnutka |  |
| 9. Datum i godina upisa u matični registar (Registar udruga ili drugi odgovarajući registar) |  |
| 10. Registarski broj |  |
| 11. Registrirana pri (naziv registracijskog tijela) |  |
| 12. Broj žiro-računa i naziv banke (IBAN) |  |
| 13. OIB |  |
| 14. RNO (broj u Registru neprofitnih organizacija) |  |
| 15. Ciljevi osnivanja, sukladno Statutu |  |
| 16. Svrha i područje djelovanja |  |
| 17. Djelatnost organizacije, sukladno Statutu |  |
| **II. PODACI ZA BODOVANJE (prema kriterijima iz članka 21. Pravilnika)[[1]](#footnote-1)** |
| 1. Nastupi i natjecanja (npr. 26 utakmica u I. ŽNL, nastup na smotri folklora na državnoj razini)  |  |
| 2. Uključenost djece i mladih do 18 godina starosti (navesti ukupan broj djece i mladih) |  |
| 3. Masivnost članova udruge (navesti ukupan broj članova) |  |
| 4. Vrijeme djelovanja udruge |  |
| 5. Organizacija manifestacija (navesti datum održavanja i naziv manifestacije,navesti broj sudionika) |  |
| 6. Značajnost udruge za Općinu(promocija u bilo kojem obliku i sl.) |  |
| 7. Iskustvo prijavitelja i stručni kapaciteti za provedbu programa/projekta/manifestacije |  |
| 8. Jesu li troškovi usklađeni s planiranim aktivnostima projekta? |  |

|  |
| --- |
| **III. OPIS AKTIVNOSTI** |
| Opišite program/projekt/manifestacije za koji tražite financiranje (koje aktivnosti će se provoditi, vrijeme provedbe aktivnosti, ciljeve koji će se ostvariti provedbom aktivnosti, rezultate provedbe aktivnosti, ciljne skupine koje će biti uključene u provedbu aktivnosti). |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Mjesto i datum Potpis osobe ovlaštene za

 zastupanje i pečat organizacije

1. Za svaki podatak iz ovog poglavlja potrebno je dostaviti odgovarajući dokaz [↑](#footnote-ref-1)