**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**

**Opisno izvješće provedbe aktivnosti**

Rok za dostavu:

Vrsta izvješća: završno izvješće

Razdoblje provedbe obuhvaćeno izvješćem:

01.01.2024. – 31.12.2024.

|  |
| --- |
| **NAZIV AKTIVNOSTI:** |
| **I. OPĆI PODACI O KORISNIKU AKTIVNOSTI I O AKTIVNOSTI** |
| **I.I. Podaci o aktivnosti** |
| 1. Klasa ugovora *(prepisati iz ugovora)* |  |
| 2. Naziv organizacije *(prijavitelja)* |  |
| 3. Osoba ovlaštena za zastupanje *(u organizaciji – prijavitelju)* |  |
| 4. Mjesto provedbe aktivnosti |  |
| 5. Iznos sredstava odobrenih od Općine | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_eura |
| 6. Iznos potrošenih sredstava | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_eura |
| **I.II. Podaci o korisniku aktivnosti** |
| 1. Adresa organizacije |  |
| 2. Telefon organizacije |  |
| 3. Adresa e-pošte osobe ovlaštene za zastupanje organizacije |  |
| **II. REZULTATI I POSTIGNUĆA AKTIVNOSTI U IZVJEŠTAJNOM RAZDOBLJU** |
| 1. Navedite aktivnosti, nositelje aktivnosti, opis, vremensko razdoblje u kojemu su provedene te rezultate: |
|  |
| 2. Koji su korisnici sudjelovali u pojedinim aktivnostima? |
| 3. Na koji su način korisnici sudjelovali u provođenju aktivnosti? |
| 4. Utjecaj aktivnosti na korisnike? |
| 5. Koje su konkretne promjene nastale (u zajednici, u kvaliteti života korisnika) kao rezultat vaših aktivnosti? |
| 6. Ako je bilo odstupanja u odnosu na prijedlog aktivnosti, navedite koji su bili razlozi, je li i na koji način Općina upoznata s promjenama te na koji način su promjene utjecale na rezultate i ciljeve provedenih aktivnosti? |
| 7. Jeste li u provedbenom razdoblju naišli na neke značajne prepreke u provedbi aktivnosti? Ako da kako ste ih uspjeli prevladati? |
| **III. PROVODITELJI AKTIVNOSTI** |
| 1. Navedite broj osoba uključenih u provedbu aktivnosti. |
| 2. U kojim aktivnostima su sudjelovali volonteri? |
|  |

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

 (Mjesto i datum) (Potpis osobe ovlaštene za zastupanje

 i pečat organizacije)