**PRIJAVA**

**Obrazac opisa programa ili projekta**

**za sufinanciranje programa/projekata javnih potreba u predškolstvu,**

**osnovnom i srednjoškolskom obrazovanju Zadarske županije za 2017. godinu**

***Napomena:*** *Obrazac pažljivo popunite i što je moguće jasnije. Budite precizni i navedite dovoljno detalja koji će omogućiti jasnoću prijedloga. Radi lakše obrade podataka molimo obrazac popunite korištenjem računala. Po potrebi možete dodavati nove retke.*

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| **I.** | **OPĆI PODACI O PRIJAVITELJU PROJEKTA/PROGRAMA I PARTNERIMA** |
|  | **OSNOVNI PODACI O ORGANIZACIJI – PRIJAVITELJU PROJEKTA/PROGRAMA**  |
| **1.** | **Naziv organizacije** |  |
| **2.** | **Adresa** *(ulica i broj)* |  |
| **3.** | Poštanski broj i sjedište |  |
| **4.** | **Ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje, adresa e-pošte i dužnost koju obavlja** *(npr. ravnatelj/-ica, predsjednik/-ca, direktor/-ica)* |  |
| **5.** | **Telefon** |  |  | **6. Mobitel** |  |
| **7.** | **Telefaks** |  |
| **8.**  | **Adresa e-pošte** |  |
| **9.** | **Internetska stranica**  |  |
| **10.**  | **Datum i godina upisa u registar***(popunjava Udruga/Trgovačko društvo)* |  | **11.** |  **Registarski broj***(popunjava Udruga/Trgovačko društvo)* |  |
| **12.** | **Registrirana pri (naziv registracijskog tijela)***(popunjava Udruga/Trgovačko društvo)* |  |
| **13.** | **Broj žiro-računa i naziv banke (IBAN)** |  |
| **14.** | **OIB** *(osobni identifikacijski broj)* |  |
| **15.** | **RNO** *(broj u Registru neprofitnih organizacija)**(popunjava Udruga/Trgovačko društvo)* |  |
| **16.** | **Djelatnost(i) organizacije, sukladno Statutu** *(popunjava Udruga/Trgovačko društvo)* |  |
| **17.** | **Ukupan broj članova** *(upisati broj)**(popunjava Udruga/Trgovačko društvo)* |  |
| **18.** | **Broj osoba koje volontiraju***(popunjava Udruga/Trgovačko društvo)* |  |
| **19.** | **Broj zaposlenih na dan prijave projekta/programa** *(upisati broj)**(popunjava Udruga/Trgovačko društvo)* | **na određeno** |  | **na neodređeno** |  |
| **20.** | **Je li vaša organizacija u sustavu PDV-a?** *(označite sa “x”)**(popunjava Udruga/Trgovačko društvo)* | **da** |  | **ne** |  |
| **II.** | **PODACI O PROJEKTU/PROGRAMU** |
| **1.** | **Naziv projekta/programa:** |
|  |
| **2.** | **Početak projekta i predviđeno trajanje provedbe projekta/programa u mjesecima:** |
|  |
| **3.** | **Područje provedbe projekta/programa:** *- područje predškolstva**- područje osnovnoškolskog obrazovanja**- područje srednjoškolskog obrazovanja* |
|  |
| **4.** | **Detaljan opis projekta/programa s opisom glavnih aktivnosti, ciljanih skupina, krajnjih korisnika projekta:** |
|  |
| **5.** | **Odgovorne osobe za provedbu projekta/programa:** |
|  | **Voditeljica/voditelj projekta/programa** *(upišite ime i prezime)* |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Ime i prezime voditelja/voditeljice projekta/programa *(u organizaciji – prijavitelju)*** |  | **Ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje *(u organizaciji – prijavitelju)*** |
|  |  |  |

**MP**

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **U** |  | **,** |  | **2016. godine** |