Uz dostavljanje dokumentacije tražene Javnim pozivom za financiranje projekata i programa iz sredstava dijela prihoda ostvarenih u Proračunu Federacije Bosne i Hercegovine po osnovu naknada za priređivanje igara na sreću, podnositelji prijava (aplikanti) dužni su uredno i potpuno popuniti sljedeći

**PRIJAVNI OBRAZAC**

**NA JAVNI POZIV ZA FINANCIRANJE PROJEKATA ILI PROGRAMA IZ SREDSTAVA DIJELA PRIHODA OSTVARENIH U PRORAČUNU FEDERACIJE BOSNE I HERCEGOVINE PO OSNOVU NAKNADA ZA PRIREĐIVANJE IGARA NA SREĆU**

**1. Osnovne informacije o podnositelju prijave**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Naziv podnositelja prijave (iz Rješenja o registraciji)** | **Sjedište podnositelja prijave (općina i kanton)** | **Identifikacijski broj** |
|  |  |  |
| **Broj transakcijskog računa** | **Naziv i sjedište banke** | **Ime i prezime odgovorne/ovlaštene osobe** |
|  |  |  |
| **Adresa podnositelja prijave** | **Telefon podnositelja prijave** | **E-mail podnositelja prijave** |
|  |  |  |

**2. Osnovne informacije o ranije realiziranim projektima ili programima**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Naziv projekta ili programa** | **Ciljna skupina** | **Razdoblje realiziranja projekta ili programa** | | **Vrijednost projekta ili programa u KM** |
| **Od** | **Do** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**3. Osnovne informacije o predloženom projektu ili programu**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Naziv projekta ili programa** | | | **Oblast na koje se predloženi projekat ili program odnosi (upisati x u pripadajuću kućicu)** | | |
|  | | | Zadovoljavanje potreba osoba s invaliditetom | |  |
| Smještaj i utočište žrtvama torture i nasilja | |  |
| Rad javnih kuhinja | |  |
| **Sažet opis planiranih aktivnosti iz predloženog projekta ili programa** | | | **Način i metodologija realiziranja predloženog projekta ili programa** | | |
|  | | |  | | |
| **Ciljevi koji se žele postići** | | | **Indikatori učinka ili ostvarenja zacrtanih ciljeva** | | |
|  | | |  | | |
| **Ciljna skupina** | **Broj korisnika** | | **Planirano razdoblje realiziranja programa ili projekta** | | |
| **Datum planiranog početka aktivnosti** | **Datum planiranog završetka aktivnosti** | |
|  |  | |  |  | |
| **Ime i prezime osobe odgovorne za realiziranje projekta ili programa** | | **Funkcija/uloga osobe odgovorne za realiziranje projekta ili programa** | **Ime i prezime drugih osoba uključenih u realiziranje projekta ili programa** | **Funkcija/uloga osoba uključenih u realiziranje projekta ili programa** | |
|  | |  |  |  | |
| **Ukupna vrijednost predloženog projekta ili programa u KM** | | **Očekivana sredstva od Federalnog ministarstva rada i socijalne politike u KM** | **Udio vlastitih sredstava ili sredstava iz drugih izvora financiranja u KM** | **Vrsta drugih izvora financiranja ili naziv sufinancijera (ukoliko postoji)** | |
|  | |  |  |  | |

**4. Kontrolna lista dostavljene dokumentacije o ispunjavanju općih i posebnih kriterija**

|  |  |
| --- | --- |
| **Naziv dokumenta za oblast zadovoljavanja potreba osoba s invaliditetom** | **Kontrolno polje (popunjava se upisivanjem znaka “x”)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Naziv dokumenta za oblast smještaja i utočišta žrtvama torture i nasilja** | **Kontrolno polje (popunjava se upisivanjem znaka “x”)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Naziv dokumenta za oblast rada javnih kuhinja** | **Kontrolno polje (popunjava se upisivanjem znaka “x”)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**5. Izjava podnositelja prijave**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Kao odgovorna osoba Podnositelja prijave, pod kaznenom i materijalnom odgovornošću, izjavljujem da su svi podaci, koji su navedeni u prijavi i prilozima na Javni poziv za financiranje projekata i programa iz sredstava dijela prihoda ostvarenih u Proračunu Federacije Bosne i Hercegovine po osnovu naknada za priređivanje igara na sreću, istiniti, potpuni i točni što svojim vlastoručnim potpisom i potvrđujem.   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Datum podnošenja prijave** |  | **Ime i prezime odgovorne/ovlaštene osobe** |  |   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Potpis odgovorne/ovlaštene osobe  M. P. |