**PRIJAVNI OBRAZAC**

**NA JAVNI POZIV ZA RASPODJELU SREDSTAVA IZ TEKUĆEG TRANSFERA NEPROFITNIM ORGANIZACIJAMA – DJEČJI TJEDAN**

**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 predloženom programu obilježavanja Dječjeg tjedna**

|  |
| --- |
| **Odabrana aktivnost na obilježavanju Dječjeg tjedna (upisati “x” u pripadajuću kućicu)** |
| Sudjelovanje na središnjoj manifestaciji susreta i sportskih natjecanja djece bez roditeljske skrbi |  |
| Obilježavanje Dječjeg tjedna u okviru vlastite institucije ili lokalne zajednice |  |
| Organiziranje središnje manifestacije susreta i sportskih natjecanja djece bez roditeljske skrbi na području Bosansko-podrinjskog kantona |  |
| **Sažet opis planiranih aktivnosti iz predloženog programa** | **Način i metodologija realiziranja predloženog programa** |
|  |  |
| **Ciljevi koji se žele postići** | **Indikatori učinka ili ostvarenja zacrtanih ciljeva** |
|  |  |
| **Ciljna skupina** | **Broj uključene djece** | **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 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)** |
|  |  |  |  |

**3. Kontrolna lista dostavljene dokumentacije**

|  |  |
| --- | --- |
| **Naziv dokumenta** | **Kontrolno polje (popunjava se upisivanjem znaka “x”)** |
| Program obilježavanja Dječjeg tjedna |  |
| Osnovno Rješenje o registraciji sa svim kasnijim eventualnim dopunama ili izmjenama Rješenja (original ili ovjerena kopija) |  |
| Uvjerenje o poreznoj registraciji (ID broj) (original ili ovjerena kopija) |  |
| Ugovor s bankom ili potvrda od banke iz koje se vidi vlasništvo nad računom kao i broj transakcijskog računa (kopija) |  |
| Izjava o sufinanciranju iz vlastitih sredstava ili iz drugih izvora financiranja, odnosno izjava o nemogućnosti sufinanciranja |  |
| Pismo podrške od Ministarstva za socijalnu politiku, zdravstvo, raseljena lica i izbjeglice Bosansko-podrinjskog kantona |  |

**4. 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 raspodjelu sredstava iz Tekućeg transfera neprofitnim organizacijama – Dječji tjedan, istiniti, potpuni i točni što svojim vlastoručnim potpisom i potvrđujem.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Datum podnošenja prijave** |  | **Ime i prezime odgovorne/ovlaštene osobe** |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Potpis odgovorne/ovlaštene osobeM. P. |