|  |  |
| --- | --- |
| **Puni naziv organizacije**  |   |
| **Puni naziv projekta sa kojim se aplicira za finansiranje/sufinansiranje** |   |
| **Naznačite prioritetnu oblast Javnog poziva na koji se prijavljujete** |  |
| **Sjedište/adresa podnosioca zahtjeva** (Mjesto, ulica i broj) |   |
| **ID broj** |   |
| **Lice ovlašteno za zastupanje (ime i prezime, funkcija)** (Po aktuelnom izvodu iz sudskog registra ili Rješenju nadležnog organa ili izvodu iz registra Udruženja) |   |
| **Kontakt osoba podnosioca zahtjeva za konkretan projekat** (Ime, prezime, broj telefona i e-mail adresa) |  |
| **Broj transakcijskog računa i naziv banke u kojoj je otvoren transkacijski račun**  |  |
| **Ranije odobrena sredstava finansiranja / sufinansiranja od Općine Stari Grad Sarajevo**(Naziv projekta, godina i iznos sredstava) |  |
| **Usklađenost projekta sa Javnim pozivom**(Jasno iskazati poveznicu između projektnog prijedloga i oblasti Javnog poziva) |  |
| **Opis projekta** |  |
| **Procjena potrebe za projektom** |  |
| **Korisnici projekta** |  |
| **Ciljevi projekta**(Navesti opći cilj i specifične ciljeve) |  |
| **Ključne aktivnosti projekta**(Pregled i opis svih aktivnosti koje će omogućiti ostvarenje postavljenih rezultata) |  |
| **Očekivani rezultati projekta** |  |
| **Usklađenost projekta sa Strategijom razvoja Općine Stari Grad Sarajevo za period 2024-2027. godina.**(Jasno iskazati poveznicu između predloženog projekta i strateškog/operativnog cilja)**Link Strategija razvoja:**  <https://starigrad.ba/userfiles/file/2024/2/strategija.pdf>  |  |
| **Trajanje projekta**(Navesti početak i kraj realizacije projekta) |  |
| **Ukupan iznos potreban za realizaciju projekta (projektnih aktivnosti), koji je predmet prijave – Ukupna vrijednost projekta** |  |
| **Promocija projekta** (Vidljivost projekta)Ovdje trebate dati opis onoga šta želite uraditi i kako namjeravate promovisati svoje aktivnosti. Promotivne aktivnosti trebaju biti jasne i specifične. |  |
| **Informacije o organizaciji**Sve informacije koje obezbijedite će biti pregledane od strane evaluacione komisije i ocijenjene u evaluacionoj tabeli pod sekcijom koja se odnosi na financijske i operativne kapacitete podnosioca projektnog prijedloga.Treba da obezbijedite sve informacije vezane za Vašu organizaciju i kvalifikacije relevantne za implementaciju predloženog projekta. Trebate predočiti kratki istorijat Vaše organizacije (kada i kako je osnovana), njenu misiju i viziju, šta je čini posebnom, koji su glavni ciljevi i strategije za ostvarenje tih ciljeva.

|  |  |
| --- | --- |
| **Misija:** |   |
| **Vizija:** |  |
| **Kada i kako je osnovana :** |   |
| **Glavni ciljevi i strategije za ostvarenje tih ciljeva prema statutu:**  |   |

|  |  |
| --- | --- |
| **Molimo vas da date kratki opis organizacione strukture i strukture odlučivanja:** |  |

**Upravni odbor organizacije civilnog društva (OCD) / Ključne osobe u organizaciji civilnog društva**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ime i prezime** | **Zanimanje** | **Pozicija** | **Pol**  | **Godine iskustva u OCD-u** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Imena osoblja koje planirate angažovati na implementaciji projekta**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ime i prezime** |  **Zanimanje** | **Pozicija** | **Pol**  | **Godine iskustva u OCD-u** | **Puno radno vrijeme/Privremeni (povremeni angažman)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Molimo Vas da, ukoliko predhodna tabela uključuje partnere i/ili kosultante, unesete pod kolonom „Zanimanje“ izvornu organizaciju koja upošljava navedenu osobu.**Predhodna iskustva saradnje sa donatorima i trenutni projekti** **Podaci o projektima koji su sprovedeni u predhodne tri godine:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tema/oblast** | **Naziv projekta**  | **Naziv donatora** | **Period implementacije** | **Vrijednost projekta** | **Broj osnovnog angažovanog osoblja**  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Podaci o trenutnim projektima:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tema/oblast** | **Naziv projekta**  | **Naziv donatora** | **Period implementacije** | **Vrijednost projekta** | **Broj osnovnog angažovanog osoblja**  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Kancelarijski prostor organizacije:**

|  |  |
| --- | --- |
| **U vlasništvu ili iznajmljen od strane OCD:** |  |
| **Vlastiti ili zajednički sa drugim OCD:** |  |
| **Površina prostora:**  |  |
| **Da li imate telefon/fax u kancelariji:** |  |
| **Da li imate pristup internetu u kancelariji:** |  |
| **Da li posjedujete svu neophodnu opremu za implementaciju projekta?** |  |

 |
| **Potpis i pečat podnosioca zahtjeva** |  |

**NAPOMENA:**

**Kompletan obrazac prijave se popunjava isključivo elektronski. Nepopunjen ili djelomično popunjen obrazac prijave neće se razmatrati, te ne postoji mogućnost naknadne dopune.**

**Potpisivanjem obrasca aplikant potvrđuje istinitost navedenih podataka, kao i da je pročitao i razumio sve uslove navedene u Javnom pozivu te da iste prihvata.**