

Општина Оџаци  
Општинска управа општине Оџаци

**ПРИЈАВА НА КОНКУРС  
ЗА СУФИНАНСИРАЊЕ ПРОГРАМА  
ОД ЈАВНОГ ИНТЕРЕСА У ОБЛАСТИ СОЦИО-ХУМАНИТАРНИХ  
ДЕЛАТНОСТИ**

Подаци о подносиоцу пријаве:

1.	Пун назив носιοца	Савез инвалида рада Војводине општинака организација инвалида рада Оџаци
2.	Матични број	08171335
3.	Порески идентификациони број (ПИБ)	101567963
4.	Правни статус	Удружење грађана
5.	Седиште и адреса	Железничка 19, Оџаци
	место:	Оџаци
	округ:	Западно-Бачки округ
	општина:	Оџаци
	улица и број:	Железничка 19
6.	Контакт телефон	025/5743459 , 063/1839730
7.	Интернет презентација	
8.	Електронска пошта	ooinrada@gmail.com
9.	Име и презиме лица овлашћеног за заступање	Дакић Душан
10.	Подаци о коришћењу средстава из буџета у претходне две године и испуњености уговорних обавеза	(заокружити/попунити) а) да, користили смо средства из буџета у претходне две године и испунили доспеле уговорне обавезе б) нисмо користили средства из буџета у претходне две године

**Подаци о програму:**

11.	<b>Циљ програма</b>	Подизање свести и укључивање у радионичке секције, социјализација чланова општинске организације
12.	<b>Назив програма</b>	Унапређење положаја инвалида рада општинске организације Оџаци
13.	<b>Период реализације</b> (навести датум почетка и завршетка)	Јун - јул
14.	<b>Укупна средстава потребна за реализацију програма</b>	180.000,00
15.	<b>Износ средстава тражених од локалне самоуправе</b>	126.000,00
16.	<b>Контакт особа за реализацију програма</b> (име, презиме и функција)	Душан Дакић Председник општинске организације
17.	<b>Број телефона лица за контакт</b>	063/1839730
18.	<b>Електронска пошта лица за контакт</b>	ooinrada@gmail.com
<b>Број пријаве</b> (попуњава локална самоуправа / локална управа)		

У Оџацима

\_\_\_\_\_ 2023. \_\_\_\_\_ године

М. П.



-----  
(својеручни потпис заступника)

## ОБРАЗАЦ ПРЕДЛОГА ПРОГРАМА

Назив предлагача програма	Општинска организација инвалида рада Озаци
Назив програма	Унапређење положаја инвалида рада
Деловодни број писарнице*	

\*Овај број одређује орган локалне самоуправе и служи за евидентирање пројекта

### ОСНОВНИ ПОДАЦИ

#### 1. ПОДАЦИ О ОРГАНИЗАЦИЈИ КОЈА ПРЕДЛАЖЕ ПРОГРАМ:

Назив организације која предлаже програм: (како је наведено у акту о регистрацији)	Савез инвалида рада Војводине општинска организација инвалида рада Озаци
Правни статус:	Удружење грађана
Службена адреса:	Железничка 19
Телефон/факс:	025/5743459
Електронска пошта:	ooinrada@gmail.com
Контакт особа: (име, презиме, функција у организацији и мобилни телефон)	Душан Дакић председник 063/1839730

#### 1.2. Назив програма:

Унапређење положаја инвалида рада

#### 1.3. Локација на којој се одвијају активности:

(Један програм може да се одвија на више локација. Наведите назив насеља, села, града)

Озаци

#### 1.4. Кратак опис програма:

(У највише 10 редова опишите чиме се програм бави)

Окупљање чланова, учешће на ликовној радионици-колонији

#### 1.5. Опис проблема:

(У највише 10 редова представите проблеме с којима се циљна група суочава и потребе циљне групе које произлазе из тих проблема, као и квалитативне и квантитативне показатеље садашњег стања у коме се циљна група и њено окружење налазе.)

Недостатак новчаних средстава, немогућност испуњавања програмских активности

## 1.6. Корисници програма

### 1.6.1. Структура корисника:

(Унесите називе група корисника програма и њихов број.)

Директни корисници	Индијектни корисници
1. чланови наше организације инвалиди рада	1. гости из других општинских организација
2. 30 учесника	2. 20 учесника
3. итд.	3. итд.

### 1.7. Општи циљ програма:

(У највише три реда образложите коју пожељну друштвену промену подржава остварење сврхе програма и какав ће утицај имати на социјалну средину у којој се спроводи.)

Укључивање чланства у ликовну радионицу, едукација и креативност стваралаштво

### 1.8. Посебан циљ програма:

Подизање свести ,социјализација , дружење

### 1.9. Групе активности:

(Ако је потребно, проширите табелу!)

Групе активности (у 1., 2. итд. унесите називе група активности, а у 1.1., 1.2. итд. називе поједина чних активности)	Месеци <sup>1</sup> (У колоне за одговарајуће месеце у којима предвиђате реализацију активности треба уписати „X“.)									Организација која реализује активност (носилац програма или партнер –наведите име организације, не појединца)
	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	
1. Ликовна колонија					x	x				Општинска организација инвалида рада Озаци
1.1.										
1.2.										
1.3. итд.										
2. итд.										
2.1. итд.										

<sup>1</sup> Број колона које су предвиђене за месеце реализације пројекта потребно је ускладити с најдужим трајањем пројекта, према јавном конкурс.



**1.9.1. Образложите како ћете спроводити сваку од наведених група активности, наведите њихов садржај, методику и логику повезаности са резултатима и циљевима програма**

По добијању средстава купујемо материјал за сликање платна и боје. Одређујемо локацију за сликање, отварање колоније за сликање (локални званичници) по завршетку сликања затварање колоније, пригодно освежење и ручак – Затварање колоније завршна реч -- председница савеза инвалида рада Војводине.

**1.10. Очекивани резултати програма:**

(Прикажите очекиване резултате програма којима се остварују његови циљеви, као и то на основу којих ћете показатеља/индикатора успеха те резултате мерити. За сваки резултат потребно је навести индикатор. Уколико је потребно, додајте нове редове у табелу.)

Резултати	Индикатори резултата (показатељи успеха)
1.исказивање свог уметничког израза	1.слике на платну бр. Слика 40 комада
2.повећан број учесника радионице	2. 15 нових учесника
3.	3.
4.	4.
5.	5.
6.	6.

**1.11. Методологија:**

(У максимално 10 редова наведите начин на који ћете у програму одговорити на идентификоване потребе корисника.)

Добра организација и план програма, стварање услова за креативност и дружење

**1.12. Праћење и процена постигнућа (мониторинг и евалуација):**

(Образложите на који ћете начин вршити мониторинг и евалуацију програма.)

Програм ће пратити старији искусни чланови нашег извршног одбора

**1.13. Одрживост:**

(У највише 10 редова наведите могућности наставка програма после престанка подршке локалне самоуправе.)

Пошто су нам средства врло ограничена и скромна, вема тешко. Пптрудимо се да изнађемо нове могућности финансирања.

## 2. ЛИЦА АНГАЖОВАНА У РЕАЛИЗАЦИЈИ ПРОГРАМА

(Набројте све особе које ће учествовати у програму и детаљно објасните улогу сваке од њих и њене кључне квалификације. **Напомена: Ангажовање особа врши се у складу са Законом о раду, односно Законом о јавним набавкама.**)

Име и презиме	Функција у тиму	Квалификације (навести формално образовање, додатне едукације итд.)
Душан Дакић	организатор	СССПРЕМА
Борка Костић	координатор	ВССПРЕМА

## 3. КАПАЦИТЕТИ ЗА УПРАВЉАЊЕ И РЕАЛИЗАЦИЈУ ПРОГРАМА

### 3.1. Ресурси:

(Молимо вас да детаљно прикажете различите ресурсе којима је располагала/располаже ваша организација у протеклом периоду.)

Годишњи буџет у претходне три године (за сваку годину, где је могуће, наведите појединачно и имена главних финансијера и проценат њиховог доприноса у укупном годишњем буџету)	Година	Укупан буџет	Главни финансије ри	Процент учешћа у целокупном буџету	
				Чланарина, осигурање: Дунав	30%
	2021	1.200,000			
	2022	1.100,000			
Број стално и привремено запослених у удружењу по категоријама (нпр. директор, менаџер, стручни радници, рачуновођа; назначите њихова радна места)	Радно место			Број запослених	
Опрема и просторни капацитети	Канцеларија, мала сала, рачунар и штампач				
Остали релевантни ресурси (нпр. волонтери, сарадничке организације)	Душан Дакић – волонтер, Борка Костић - волонтер				

#### 4. ПАРТНЕРСКЕ ОРГАНИЗАЦИЈЕ

(ако је планирано да се програм реализује у партнерству са другом организацијом)

##### 4.1. Основни подаци о партнерској организацији:

(Додајте посебну табелу за сваку партнерску организацију.)

Пуно име организације (како је наведено у документу о регистрацији)	
Правни статус организације	
Службена адреса	
Телефон/телефакс	
Електронска пошта	
Контакт особа (име, презиме и функција у организацији)	

##### 4.2. Са којим ресурсима, искуствима и надлежностима појединачни партнери улазе у партнерство?

(Наведите тражено за све partnere.)

--

##### 4.3. На који ће се начин партнерство координисати?

(Образложите у највише пет редова.)

--

#### 5. ПРИКАЗ БУЦЕТА

Укупни трошкови програма	Износ који се тражи од локалне самоуправе	Процент износа који се тражи од локалне самоуправе у укупним трошковима програма
дин.180.000,00	дин.126,0000,00	% 70

#### 6. ИЗЈАВА ПРЕДЛАГАЧА ПРОГРАМА

Ја, доле потписани, одговоран за програм у име организације подносиоца пријаве, потврђујем следеће:

- а) да су информације изнете у предлогу тачне;
- б) да подносилац пријаве и његови партнери испуњавају све услове из конкурсне документације да учествују у реализацији овог програма;
- в) да подносилац пријаве и лица предвиђена за реализацију програма имају и професионалне компетенције и наведене квалификације;
- г) да подносилац пријаве у претходне две године (заокружити):
  1. јесте користио средства буџета и испунио уговорне обавезе (2021)



2. није користио средства буџета (2022.)
- д) да са подносиоцем пријаве у претходне две године (заокружити):
1. јесте раскинут уговор због ненеменског трошења средстава
  2. није раскинут уговор због ненеменског трошења средстава

<b>Име и презиме:</b>	Душан Дакић
<b>Функција у организацији:</b>	Председник општинске организације инвалида рада
<b>Потпис и печат:</b>	
<b>Датум и место:</b>	13.02.2023. • Опаци

**7. ИЗЈАВА ПАРТНЕРА ПРОГРАМА** – Попуњавају само удружења која имају партнерство, свака организација појединачно.

Ја, доле потписани, у име \_\_\_\_\_ (\*навести назив организације), партнерске организације програма, потврђујем следеће:

- а) да сам прочитао целокупан предлог програма;
- б) да сам сагласан са садржајем предлога програма;
- в) да сам сагласан са садржајем партнерског споразума који дефинише улогу партнерске организације у име које потписујем ову изјаву.

<b>Име и презиме:</b>	
<b>Организација:</b>	
<b>Функција у организацији:</b>	
<b>Потпис и печат:</b>	
<b>Датум и место:</b>	



**Прилог - образац буџета програма**

Програм: „назив програма“

Носилац: „назив носиоца програма“

у динарима

1	2	3	4	5	6	7
Редни број	Трошкови	Назив јединице	Број јединица	Бруто цена по јединици (у динарима)	Трошак финансиран од стране ЈС-а	Допринос других донатора
<b>1</b>	<b>Текући трошкови програма</b>					
1.1.					0,00	
1.2.					0,00	
1.3.					0,00	
	<b>Текући трошкови програма - збир</b>				<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
<b>2</b>	<b>Трошкови програмских активности</b>					
<b>2.1.</b>	<b>Активност 1</b>					
2.1.1.	Платна за сликање	ком	40	1.200,00	48.000,00	
2.1.2.	Боје за сликање	ком	65	1.200,00	78.000,00	
2.1.3.					0,00	
	<b>Активност 1 - збир</b>				<b>126.000,00</b>	<b>0,00</b>
<b>2.2.</b>	<b>Активност 2</b>					
2.2.1.	Закуп места за сликање, освежење и ручак за учеснике	особа	40	1.200,00		48.000,00
2.2.2.	гориво за превоз учесника колонije	литар	30	200,00		6.000,00
2.2.3.					0,00	
	<b>Активност 2 - збир</b>				<b>0,00</b>	<b>54.000,00</b>
<b>2.3.</b>	<b>Активност 3</b>					
2.3.1.					0,00	
2.3.2.					0,00	
2.3.3.					0,00	
	<b>Активност 3 - збир</b>				<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
	<b>Трошкови програмских активности - збир</b>				<b>126.000,00</b>	<b>54.000,00</b>
<b>3</b>	<b>Обавезан трошак ревизије програма</b>					
					0,00	0,00
	<b>УКУПНИ ТРОШКОВИ</b>				<b>126.000,00</b>	<b>54.000,00</b>

**Укупна вредност програма: 180.000,00**

Место: ОЦАЦИ \_\_\_\_\_

Датум: 13.02.2023. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
поштом овлашћеног лица и печат носиоца програма

**НАПОМЕНА:** У образцу буџета формуле су подешене. Уколико уносите нове буџетске линије, инсертујте комплетне линије између већ постојећих линија у оквиру буџетског поглавља да не бисте променили или оштетили функције постојећих формула, или полесите формулу у складу са постојећим образцем.



**Прилог - образац буџета програма**  
 Програм: „Унапређење положаја инвалида рада чланова општинске организације“  
 Носилац: Савез инвалида рада Војводине општинска организација инвалида рада Оџаци - ревидирани буџет

у динарима

1	2	3	4	5	6	7
Редни број	Трошкови	Назив јединице	Број јединица	Бруто цена по јединици (у динарима)	Трошак финансиран од стране ЈС-а	Допринос других доњатора
<b>1</b>	<b>Текући трошкови програма</b>					
1.1.					0.00	
1.2.					0.00	
1.3.					0.00	
	<b>Текући трошкови програма - збир</b>				<b>0.00</b>	<b>0.00</b>
<b>2</b>	<b>Трошкови програмских активности</b>					
<b>2.1.</b>	<b>Активност 1</b>					
2.1.1.	Платна за сликање	ком	25	1,200.00	30,000.00	
2.1.2.	Боје за сликање	ком	25	1,325.36	33,134.00	
2.1.3.					0.00	
	<b>Активност 1 - збир</b>				<b>63,134.00</b>	<b>0.00</b>
<b>2.2.</b>	<b>Активност 2</b>					
2.2.1.	Закуп места за сликање, освежење и ручак за учеснике	особа	40	1,200.00	0.00	48,000.00
2.2.2.	Гориво за превоз учесника колоније	литар	30	200.00	0.00	6,000.00
2.2.3.					0.00	
	<b>Активност 2 - збир</b>				<b>0.00</b>	<b>54,000.00</b>
<b>2.3.</b>	<b>Активност 3</b>					
2.3.1.					0.00	
2.3.2.					0.00	
2.3.3.					0.00	
	<b>Активност 3 - збир</b>				<b>0.00</b>	<b>0.00</b>
	<b>Трошкови програмских активности - збир</b>				<b>63,134.00</b>	<b>54,000.00</b>
<b>3</b>	<b>Обавезан трошак ревизије програма</b>				0.00	0.00
	<b>УКУПНИ ТРОШКОВИ</b>				<b>63,134.00</b>	<b>54,000.00</b>

Укупна вредност програма: **117,134.00**

Место: Оџаци \_\_\_\_\_

Датум: 24.03.2023. године \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
 потпис овлашћеног лица и печат носилаца програма

**НАПОМЕНА:** У образцу буџета формуле су подешене. Уколико уносите нове буџетске линије, инсертујте комплетне линије између већ постојећих линија у оквиру буџетског поглавља да не бисте променили или оштетили функције постојећих формула, или подесите формулу у складу са постојећим образцем.

## НАРАТИВНИ ПРИКАЗ БУЦЕТА

<b>1.</b>	<b>ЉУДСКИ РЕСУРСИ</b>
	Управљање и администрација – лица ангажована током целокупног трајања програма
1.1.1.1.	Душан Дакић - организатор
1.1.1.2.	Борка Костић - организатор
...	
<b>2.</b>	<b>ПУТНИ ТРОШКОВИ – ПРЕВОЗ</b>
2.1.1.	6.000,00
2.1.2.	
...	Гориво за превоз учесника колоније
<b>3.</b>	<b>ТРОШКОВИ ЗА НАБАВКУ ОПРЕМЕ, МАТЕРИЈАЛНИХ СРЕДСТАВА И ПРИБОРА</b>
3.1.1.	72.000,00
3.1.2.	
...	Платна за сликање : Боје за сликање и прибор.
<b>4.</b>	<b>ЛОКАЛНА КАНЦЕЛАРИЈА / ТРОШКОВИ ПРОГРАМА</b>
4.1.1.	126.000,00
4.1.2.	
...	
<b>5.</b>	<b>ОСТАЛИ ТРОШКОВИ, УСЛУГЕ</b>
5.1.1.	48.000,00
5.1.2.	
...	Закуп места за сликање, освежење и ручак за учеснике колоније.



**УКУПНИ ТРОШКОВИ ПРОГРАМА који финансира**

180.000,00

(назив јединице локалне самоуправе / локалне управе)

Датум: 13.02.2023

Место: ОЦАЦИ

(потпис овлашћеног лица и печат удружења)



**Напомена:** У табели су наведене буџетске линије; у пољима испод сваке од њих треба образложити све трошкове који припадају тој линији, при чему их треба *наводити у складу са њиховим редоследом у обрасцу буџета пројекта*. По потреби, у оквиру сваке буџетске линије могу се додавати поља. Број карактера у пољима не би требало да буде ограничен.