

Општина Озаци
Општинска управа општине Озаци

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

Подаци о подносиоцу пријаве:

1.	Пун назив носиоца	Међуопштинска организација слепих и слабовидих Кула Врбас, Озаци
2.	Матични број	08066051
3.	Порески идентификациони број (ПИБ)	100261079
4.	Правни статус	Правно лице
5.	Седиште и адреса	Кула, Маршала Тита 119
	место:	Кула
	округ:	Западнобачки
	општина:	Кула
	улица и број:	Маршала Тита 119
6.	Контакт телефон	063 552 342
7.	Интернет презентација	ФБ страница Љиљана Драшковић
8.	Електронска пошта	savezslepih.kula@gmail.com
9.	Име и презиме лица овлашћеног за заступање	
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.	Циљ програма	Решавање специфичних потреба слепих и слабовидних општине Оџаци у областима социјалне и инвалидске заштите, културе, информисања, школовања, запошљавања, оспособљавања, спорта...
12.	Назив програма	Развој и унапређење здравствене, социјалне и инвалидске заштите слепих и слабовидних општина Кула, Врбас, Оџаци
13.	Период реализације (навести датум почетка и завршетка)	01.01/31.12.2022.
14.	Укупна средстава потребна за реализацију програма	1.020.000,00
15.	Износ средстава тражених од локалне самоуправе	200.000,00
16.	Контакт особа за реализацију програма (име, презиме и функција)	Љиљана Драшковић, Секретар заступник
17.	Број телефона лица за контакт	063 552 342
18.	Електронска пошта лица за контакт	savezslepih.kula@gmail.com
Број пријаве (попуњава локална самоуправа / локална управа)		

У Кули,

08.02.2023.године



Љиљана Драшковић

(својеручни потпис заступника)

ОБРАЗАЦ ПРЕДЛОГА ПРОГРАМА

Назив предлагача програма	Међуопштинска организација слепих и слабовидих Кула, Врбас, Оџаци
Назив програма	Унапређење и развој здравствене,социјалне и инвалидске заштите слепих и слабовидих општине Оџаци
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)	Међуопштинска организација слепих и слабовидих Кула, Врбас, Оџаци
Правни статус:	Правно лице
Службена адреса:	Кула, М.Тита 119
Телефон/факс:	063 552 342 и 063 549 646
Електронска пошта:	savezslepih.kula@gmail.com
Контакт особа: (име, презиме, функција у организацији и мобилни телефон)	Љиљана Драшковић, секретар заступник 063/552-342

1.2. Назив програма:

Унапређење и развој здравствене,социјалне и инвалидске заштите слепих и слабовидих општине Кула, Врбас,Оџаци

1.3. Локација на којој се одвијају активности:

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

Територије општина Кула, Врбас, Озаци у којима живе чланови удружења, као и просторије удружења

1.4. Кратак опис програма:

(У највише 10 редова опишите чиме се програм бави)

Организација слепих помаже слепим и слабовидим лицима у пословима за остваривање законских права и других бенефиција и у седишту организације и на територијама општина њених чланова. Организује радно окупационе радионице, културне и спортске активности, битне за развој компезационих чула слепих и слабовидних, а у циљу њиховог оспособљавања за радно ангажовање и равноправно укључивање у ширу друштвену заједницу. Издаје чланске књижице, књижице за повлашћену вижњу ОСИ, снабдева домове здравља и болнице потребним картонима за учлањење, сарађује са офтамолозима у општини Озаци, Кула и Врбас. Радимо патронажни обилазак у свим насељеним местима општине Озаци, набављамо учила за слепу и слабовиду децу и старамо се о набавци помагала преко Фонда ПИО или фонда за здравство

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.)

Слепа и слабовида лица оптерећена, по мишљењу светске здравствене организације најтежим хендикепом, а у исто време материјално и социјално необезбеђена, најчешће се налазе на маргинама дрштвеног живота. Проблеми циљне групе коју ми окупљамо су велики, од наједноставнијих животних вештина, па до специфичног школовања, кретања, описмењавања, радног ангажовања, приступности културним и забавним садржајима, као и државним институцијама. Задатак организације је да слепи и слабовиди од пацијента, постану грађани равноправни као и сви остали грађани трију општина. Обзиром да се слепа лица не могу самостално кретати, да често немају средстава за персоналну асистенцију, нити породицу која је довољно сензибилисана, циљ наше организације је да им учинимо, колико толико доступним и приступачним све оно што је доступно и другим грађанима. Наша борба је борба за равноправност, једнакост, правичност и против дискриминације људи по свим основама, без обзира на инвалидност. Наш слоган у организацији је АКО МИ ВАС НЕ МОЖЕМО ДА ВИДИМО, ВИ НАС МОРАТЕ ДА ЧУЈЕТЕ

1.6. Корисници програма

1.6.1. Структура корисника:

(Унесите називе група корисника програма и њихов број.)

Директни корисници	Индиректни корисници
1. Слепе и слабовиде особе 130	1. Њихове породице
2.	2. Друштвене заједнице три општине
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.)

Да слепим и слабовидим особам, у току целе године пружимо услуге из области социјалне и здравствене заштите, у циљу остваривања законом гарантованих права и бенефиција, као и другу подршку у области културе и спорта и креативног организовања докилице. Циљ нам је да евидентирамо све особе оштећеног вида на територијама три општине, да им пружимо социјалну и психолошку подршку, примењујући адекватне мере за сваког појединачно, као и процењујући њихов материјални положај у циљу израде социјалних

1.8. Посебан циљ програма:

Тифло педагошка подршка видеће особе одраслим члановима и деци. Информисање чланства о законским прописима који регулишу права ОСИ. Организовање културних активности, библиотерапије преко Савеза слепих Војводине и Савеза слепих Србије, те музичких активности. Обезбеђење тифлотехничких помагала према закону о ПИО. Радно ангажовање слепих и слабовидих лица преко НСЗ, рад на остваривању бенефиција у Телеком и Теленор услугама, РТВ претплате, паркинг сервиса и сл. Патронажни обилазак чланова у свих 9 насељених места општине Озаци. Откривање и учлањивање нових чланова, едуковање чланства о правима и начин њиховог остварење. Организовање спортских активности, прилагођених слепим особама, куглање, шах, пливање и атлетика. Прикупљање материјалне помоћи од донатора за побољшање положаја социјално угрожених породица.

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 појединачних активности)	Месеци ¹ (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)
	IV	V	VI	VII	VII I	IX	X	XI	XII		
1.Инавалидска заштита	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	МОСС Кула, Врбас, Оаци, СС Војводине и СС Србије
1.1.Тифло сервис видеће особе	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	МОСС Кула, Врбас, Оаци, СС Војводине и СС Србије
1.2.Набавка помагала и едукација о правима	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	МОСС Кула, Врбас, Оаци, СС Војводине и СС Србије
1.3. Остваривање бенефиција код надлежних органа и установа	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	МОСС Кула, Врбас, Оаци, СС Војводине и СС Србије
2. Културне активности учешћа на такмичењима и музичком фестивалу											
2.1 Музичке активности- учешћа на такмичењима и музичком фестивалу	X								X		МОСС Кула, Врбас, Оаци, СС Војводине и СС Србије
2.2Обележавање дана важних датума Рођење Луј Браја, Светски дан белог штапа, међународни дан ОСИ	X							X		X	МОСС Кула, Врбас, Оаци, СС Војводине и СС Србије

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

2.3 Учешће на литералним конкурсима рецитаторским надметањима	и	X								X	МОСС Кула, Врбас, Оџаци, СС Војводине и СС Србије
3. Обуке											
3.1 Учешће на обукама за писање на Брајевом писму	на	X								X	МОСС Кула, Врбас, Оџаци, СС Војводине и СС Србије
3.3 Обуке мобилитета			X								
3.4. Обуке самосталном кретању	у	X	X	X	X	X	X	X	X	X	МОСС Кула, Врбас, Оџаци, СС Војводине и СС Србије
4. Спортске активност											
4.1 Куглање, пикадо, атлетика, пливање		X	X	X	X	X	X	X	X	X	МОСС Кула, Врбас, Оџаци, СС Војводине и СС Србије

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

Видећа особа-секретар удружења, се заједно са председником стара да пружи комплетну услугу нашим члановима, слепим и слабовидим лицима општина Кула, Врбас и Оџаци и према њиховим захтевима реагујемо на адекватан начин, како би остварили своја права у области социјалне и здравствене заштите, културе, спорта и остало. Услуге чланству обезбеђујемо у организацији или на нивоу наших ширих асоцијација чији смо чланови, као што су Савез слепих Војводине и Савез слепих Србије

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. Тифло педагошка подршка чланству	1. Задовољни чланови, остварена разна права и бенефити
2. Идентификација нових чланова и анимирање сталног чланства	2. 130 издатих картица за ОСИ и стално трагање и идентификација слепих и слабовидних особа и деце
3. Сарадња са ПИО и фондом за здравство	3. Издата 15 помагала
4. Културно уметничка делатност	4. Запажени наступи чланова, прва места на Музичким фестивалима, високи пласмани у рецитаторским надметањима, запаженост у литералним такмичењима...
5. Спортске активности	5. Три репрезентативца у куглању, 1 златна и 2 бронзане медаље у пливању, 3 златне медаље у атлетици...
6.	6.

1.11. Методологија:

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

На начин да пружимо комплетну услугу нашим члановима, слепим и слабовидим лицима општине Озаци и према њиховим захтевима реагујемо на адекватан начин, како би остварили своја права у области социјалне и здравствене заштите, културе, спорта и остало. Услуге чланству обезбеђујемо у организацији или на нивоу наших ширих асоцијација чији смо чланови, као што су Савез слепих Војводине и Савез слепих Србије

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

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

Чланови смо Савеза слепих Србије и Савеза слепих Војводине. Наши чланови су уписани у јединствену базу података при Министарству за рад борачка и социјална питања, који врши мониторинг над радом инвалидних организација. Мониторинг врше и наши органи управљања Управни и Надзорни одбор и Скупштина, формиран у складу са Законом о удружењима.

1.13. Одрживост:

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

Наше трајење од 58 година ,као и повећан број слепих и слабовидих лица задњих година, говори о потреби и одрживости нашег програма и за убудуће.

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.)
Миодраг Вуканић	Председник удружења и програмског тима	ССС (економска школа), диплома рекреатора
Љиљана Драшковић	Секретар удружења и координатор програма	Дипл.васпитач VII степен и дипл. економиста VIII

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 финансијери	Процент учешћа у целокупном буџету
	2020.	758.990	МРЗБС	Око 80%
	2021.	752.594	МРЗБС	Око 80%
	2022.	705.427	МРЗБС	Око 80%

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		
Остали релевантни ресурси (нпр. волонтери, сарадничке организације)		

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)	МРЗБС, Општине Кула и Врбас
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 БУЏЕТА

Укупни трошкови програма	Износ који се тражи од локалне самоуправе	Процент износа који се тражи од локалне самоуправе у укупним трошковима програма
дин. 1.020.000,00	дин.200.000,00	20 %

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

Име и презиме:	Љиљана Драшковић
Функција у организацији:	Секретар заступник
Потпис и печат:	
Датум и место:	08.02.2023., Озаци

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

Ja, 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.

Име и презиме:	
Организација:	
Функција у организацији:	
Потпис и печат:	
Датум и место:	

НАРАТИВНИ ПРИКАЗ БУЏЕТА

1.	ЉУДСКИ РЕСУРСИ
	Управљање и администрација – лица ангажована током целокупног трајања програма
1.1.1.1.	Хонорар асистента/координатора – 602.000,00 динара
1.1.1.2.	
...	
2.	ПУТНИ ТРОШКОВИ – ПРЕВОЗ
2.1.1.	трошкови горива за учешће на такмичењима, манифестацијама и саветовањима – 204.000,00 динара
2.1.2.	
2.1.3.	
3.	ТРОШКОВИ ЗА НАБАВКУ ОПРЕМЕ, МАТЕРИЈАЛНИХ СРЕДСТАВА И ПРИБОРА
3.1.1.	материјал за радионице (спортска опрема, материјал за израду ручних рамова, макрамеа и материјал за кулинарске радионице и сл.) . 90.000,00
3.1.2.	
...	
4.	ЛОКАЛНА КАНЦЕЛАРИЈА / ТРОШКОВИ ПРОГРАМА
4.1.1.	Канцеларијски материјал – 24.000,00
4.1.2.	
...	
5.	ОСТАЛИ ТРОШКОВИ, УСЛУГЕ
5.1.1.	Трошкови репрезентације за обележавање Дана белог штапа – 50.000,00 динара
5.1.2.	Трошкови репрезентације за обележавање Дана ОСИ – 50.000,00 динара

...	
	УКУПНИ ТРОШКОВИ ПРОГРАМА који финансира 200.000,00 динара (назив јединице локалне самоуправе / локалне управе)

Датум: 08.02.2023. године		<i>Виктор Драшковић</i>
Место: Озаци		(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.

Прилог - образац буџета програма
 Програм: „Развој и унапређење здравствене, социјалне и инвалидске заштите слепих и слабовидних општине Оџаци“
 Носилац: МОСС Кула, Врбас, Оџаци

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 ЛС-а	Допринос других донатора	
1	Текући трошкови програма						
1.1.					0.00		
1.2.					0.00		
1.3.					0.00		
	Текући трошкови програма - збир					0.00	0.00
2	Трошкови програмских активности						
2.1.	Активност 1						
2.1.1.	хonorар асистента/координатора	радни час	3,010	200.00	88,000.00	514,000.00	
2.1.2.	канцеларијски материјал	месец	12	2,000.00	6,000.00	18,000.00	
2.1.3.					0.00		
	Активност 1 - збир					94,000.00	532,000.00
2.2.	Активност 2						
2.2.1.	материјал за радионице (спортска опрема, материјал за израду ручних рамова, макрамеа и материјал за кулинарске радионице и сл.)	радионица	15	6,000.00	30,000.00	60,000.00	
2.2.2.					0.00		
2.2.3.					0.00		
	Активност 2 - збир					30,000.00	60,000.00
2.3.	Активност 3						
2.3.1.	трошкови горива за учешће на такмичељима, манифестацијама и саветовањима	км	1,200	170.00	51,000.00	153,000.00	
2.3.2.	трошкови репрезентације за обележавање Дана белог штала	особе	25	2,000.00	12,500.00	37,500.00	
2.3.3.	трошкови репрезентације за обележавање Дана ОСИ	особе	25	2,000.00	12,500.00	37,500.00	
	Активност 3 - збир					76,000.00	228,000.00
	Трошкови програмских активности - збир					200,000.00	820,000.00
3	Обавезан трошак ревизије програма						
					0.00	0.00	
	УКУПНИ ТРОШКОВИ					200,000.00	820,000.00

Укупна вредност програма:

1,020,000.00

Место: Оџаци

Датум: 08.02.2023. година



Виљана Шошиковић

потпис овлашћеног лица и печат носноца програма

НАПОМЕНА: У обрасцу 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 обрасцем.

Прилог - образац буџета програма
 Програм: „Развој и унапређење здравствене, социјалне и инвалидске заштите слепих и слабовидних општине Оџаци“
 Носилац: МОСС Кула, Врбас, 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 донатора	
1	Текући трошкови програма						
1.1.					0.00		
1.2.					0.00		
1.3.					0.00		
	Текући трошкови програма - збир				0.00	0.00	
2	Трошкови програмских активности						
2.1.	Активност 1						
2.1.1.	Хонорар асистента/координатора	радни час	2,570	200.00	0.00	514,000.00	
2.1.2.	Канцеларијски материјал	месец	9	2,000.00	0.00	18,000.00	
2.1.3.					0.00		
	Активност 1 - збир				0.00	532,000.00	
2.2.	Активност 2						
2.2.1.	Материјал за радионице (спортска опрема)	радионица	16	6,000.00	35,000.00	61,000.00	
2.2.2.					0.00		
2.2.3.					0.00		
	Активност 2 - збир				35,000.00	61,000.00	
2.3.	Активност 3						
2.3.1.	Трошкови горива за учешће на такмичењима, манифестацијама и саветовањима	км	1,105	170.00	34,899.00	152,951.00	
2.3.2.	Трошкови репрезентације за обележавање Дана бело штала	особе	19	2,000.00	0.00	38,000.00	
2.3.3.	Трошкови репрезентације за обележавање Дана ОСИ	особе	19	2,000.00	0.00	38,000.00	
	Активност 3 - збир				34,899.00	228,951.00	
	Трошкови програмских активности - збир				69,899.00	821,951.00	
3	Обавезан трошак ревизије програма				0.00	0.00	
	УКУПНИ ТРОШКОВИ				69,899.00	821,951.00	

Укупна вредност програма: **891,850.00**

Место: Оџаци

Датум: 27.03.2023. године



Владим Дрмић
 потпис овлашћеног лица и печат носилаца програма

НАПОМЕНА: У образцу буџета формуле су подешене. Уколико уносите нове буџетске линије, инсерујте 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.