**ОБРАЗАЦ ПРЕДЛОГА ПРОГРАМА**

|  |  |
| --- | --- |
| **Назив предлагача програма** |  |
| **Назив програма** |  |
| **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) |  |
| **Правни статус:** |  |
| **Службена адреса:** |  |
| **Телефон/факс:** |  |
| **Електронска пошта:** |  |
| **Контакт особа:**(име, презиме, функција у организацији и мобилни телефон) |  |

**1.2. Назив програма:**

|  |
| --- |
|  |

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

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

|  |
| --- |
|  |

**1.4. Кратак опис програма:**

(У највише 10 редова опишите чиме се програм бави)

|  |
| --- |
|  |

**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.)

|  |
| --- |
|  |

**1.6. Корисници програма**

**1.6.1. Структура корисника:**

(Унесите називе група корисника програма и њихов број.)

|  |  |
| --- | --- |
| **Директни корисници**  | **Индиректни корисници** |
| 1. | 1. |
| 2.  | 2.  |
| 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.)

|  |
| --- |
|  |

**1.8. Посебан циљ програма:**

|  |
| --- |
|  |

**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]](#footnote-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) |
|  | **I** | **II** | **III** | **IV** | **V** | **VI** | **VII** | **VIII** | **IX** |  |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.3. итд. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. итд. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.1. итд. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

|  |
| --- |
|  |

**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. | 1. |
| 2. | 2. |
| 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.)

|  |
| --- |
|  |

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

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

|  |
| --- |
|  |

**1.13. Одрживост:**

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

|  |
| --- |
|  |

**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.) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**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** | **Проценат учешћа у целокупном буџету** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **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) |  |
| **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 партнере.)

|  |
| --- |
|  |

**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** | **Проценат износа који се тражи од локалне самоуправе у укупним трошковима програма** |
| дин. | дин. |  % |

**6. ИЗЈАВА ПРЕДЛАГАЧА ПРОГРАМА**

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

a) 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 ненеменског трошења средстава

2. није раскинут уговор због ненеменског трошења средстава

|  |  |
| --- | --- |
| **Име и презиме:** |  |
| **Функција у организацији:** |  |
| **Потпис и печат:** |  |
| **Датум и место:** |  |

**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:

a) 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:** |  |

1. Број колона које су предвиђене за месеце реализације пројекта потребно је ускладити с најдужим трајањем пројекта, према јавном конкурсу. [↑](#footnote-ref-1)