**РЕПУБЛИКА СРБИЈА**

**ГРАД ШАБАЦ**

**ГРАДСКА УПРАВА ГРАДА ШАПЦА**

# ПРИЈАВА НА ЈАВНИ КОНКУРС

**за финансирање/суфинансирање програма рада / пројекта удружења грађана и фондација са територије града Шапца, у области социјалне и здравствене заштите за 2024. годину**

**I ОПШТЕ ИНФОРМАЦИЈЕ**

|  |
| --- |
| 1. Назив удружења/фондације:  |
| 2. Адреса (улица, поштански број, град):   |
| 3. Матични број: |
| 4. ПИБ:  |
| 5. Име и презиме заступника удружења/фондације |
| 6. Тел/ Мобилни тел.заступника: | 7. E-mail:  |
| 8. Контакт особа задужена за пројекат:  |
| 9. Тел/ Мобилни тел.особе задужене за пројекат: | 10. E-mail:  |
| 11.Радни назив програма рада/пројекта:  |
| 12. Трајање пројекта (оквирно):  |
| 13. Област деловања у оквиру које ће се програм рада/ пројекат реализовати: (заокружити једну или више области):1) социјално-хуманитарне активности (подршка особама у стању социјалне потребе, старим особама, особама са инвалидитетом, особама са сметњама у развоју, Ромима, самохраним родитељима, особама у ризику и особама леченим од болести зависности итд.),2) психосоцијална и здравствена рехабилитација корисника борачко-инвалидске заштите,3) организовање и спровођење активности са циљем укључивања чланова удружења ради квалитетнијег коришћења слободног времена (радионице, обуке, манифестације, итд.),4) активности усмерене на превентивно деловање у циљу спречавања настанка инвалидности,5) активности на интеграцији особа са инвалидитетом у окружење,6) активности усмерене на побољшање положаја и квалитета живота особа оболелих од болести од већег социјално-медицинског значаја, у складу са прописима о здравственој заштити,7) активности које доприносе социјалној укључености друштвено осетљивих група, остваривању и унапређењу одређеног заједничког или општег циља у интересу развоја социјалне заштите у граду Шапцу,8) активности које доприносе елиминацији различитих облика дискриминације,9) активности усмерене на превенцију болести и промоцију здравља и здравих стилова живота,10) активности усмерене на превенцију насиља и активности у циљу подршке жртвама насиља. |

**II УДРУЖЕЊЕ / ФОНДАЦИЈА**

**1. Молимо вас да попуните табелу**

|  |  |
| --- | --- |
| регистарски број |  |
| датум регистрације |  |
| врста регистрације |  |

**2. Који су циљеви или мисија удружења/ фондације?** (На пример, шта бисте рекли ако би *укратко требало да објасните зашто удружење постоји?)*

|  |
| --- |
|  |

1. **Информације о капацитету удружења/ фондације:**

|  |
| --- |
|  ● Број чланова удружења |
|  ● Колико сте до сада реализовали пројеката? |
|  ● Највећи до сада постигнути резултат? |
|  ● Наведите висину годишњег буџета удружења у последње две године |
| 2022. године – |
| 2023. године - |
| ● Да ли располажете простором за рад? |

**III ОПИС НАЦРТА ПРОГРАМА РАДА /ПРОЈЕКТА**

**1. Опис проблема који ће се решавати**

(зашто је решавање овог проблема важно, ко је погођен проблемом, колико грађана/ки је погођено проблемом, ко је надлежан за решавање датог проблема? Да ли се неко бави решавањем овог проблема? Да ли сте већ предузимали ове или сличне активности на решавању овог проблема?)

|  |
| --- |
|  |

**2. Циљ који се жели постићи програмом рада / пројектом:**

|  |
| --- |
|  |

**3. Методе које ће се користити/примењивати** (на који начин решавате проблем, опишите, који би били појединачни кораци, ко би био укључен...)

|  |
| --- |
|  |

**4. Које кључне активности планирате да спроведете да бисте остварили циљ програма рада / пројекта?**

Попуните табелу у прилогу, наведите само кључне активности. Ако желите да додате неке информације, унесете их испод табеле.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Р.****бр.** | **Активности** | **Потребни ресурси** | **Време трајања** | **Одговорна особа** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |

**5. Које организације и/или појединци из заједнице ће вам бити подршка у реализацији пројекта:**

|  |
| --- |
|  |

**6. Да ли имате партнера/е на пројекту? Навести назив партнера и његову улогу у реализацији пројекта.**

|  |
| --- |
|  |

**НАЦРТ БУЏЕТА ПРОГРАМА РАДА / ПРОЈЕКТА**

**Потребна средства за реализацију програма рада/ пројекта**

|  |  |
| --- | --- |
| **ИЗВОР ПРИХОДА** | **Висина планираних средстава** |
| Министарство за рад, запошљавање, борачка и социјална питања РС |  |
| Друга министарства/државни органи |  |
| Град Шабац |  |
| Сопствена средства |  |
| Остали извори (фондови ЕУ и сл.) |  |
| **УКУПНИ ПРИХОДИ** |  |

**Трошкови реализације програма рада /пројекта**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ВРСТА ТРОШКОВА** | **ЈЕД. МЕРЕ** | **БРОЈ ЈЕД.** | **ЦЕНА** | **УКУПНО** |
| **Директни трошкови (везани за реализацију програма рада/пројектних активности)** |  |  |  |  |
| 1. трошкови хонорара лица која учествују уреализацији пројекта |  |  |  |  |
| 2. трошкови путовања и дневнице за лица која учествују у реализацији пројекта |  |  |  |  |
| 3. трошкови куповине опреме |  |  |  |  |
| 4. трошкови смештаја |  |  |  |  |
| 5.трошкови канцеларијског материјала |  |  |  |  |
| 6.трошкови изнајмљивања простора и опреме |  |  |  |  |
| 7.трошкови куповине материјала за радионице |  |  |  |  |
| 8. транспорт опреме |  |  |  |  |
| 9. осигурање |  |  |  |  |
| 10.финансијске услуге(трошкови банкарске провизије) |  |  |  |  |
| 11.књиговодствене услуге |  |  |  |  |
| 12. штампање публикација и материјала |  |  |  |  |
| 13. Остали трошкови (навести који су трошкови) |  |  |  |  |
| Укупни директни трошкови |  |  |  |  |
| **Индиректни трошкови (оперативни трошкови)** |  |  |  |  |
| 1. Закуп простора |  |  |  |  |
| 2. Стални трошкови (струја, вода, грејање, одношење смећа |  |  |  |  |
| 3.Телефонски, поштански трошкови и трошкови интернета |  |  |  |  |
| 4. Трошкови одржавања хигијене пословног простора (куповина средстава и услуга чишћења пословног простора) |  |  |  |  |
| Укупни индиректни трошкови |  |  |  |  |
| **УКУПНО** |  |  |  |  |

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 потпис и печат овлашћеног лица