***OPISNI OBRAZAC***

**

**PRIJAVNICA ZA PREDLAGANJE PROGRAMA JAVNIH POTREBA U KULTURI, ZDRAVSTVENOJ ZAŠTITI I DRUŠTVENIM DJELATNOSTIMA NA PODRUČJU OPĆINE ČAVLE ZA 2022.**

1. **PODACI O PRIJAVITELJU PROGRAMA**

|  |
| --- |
| **PRIJAVITELJ PROGRAMA – KORISNIK SREDSTAVA:** |

|  |
| --- |
| **NAZIV PROGRAMA\*:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **ADRESA (BROJ POŠTE, MJESTO, ULICA I BROJ):** |  |
| **TELEFON / FAX:** |  |
| **E-MAIL:** |  |
| **WEB STRANICA:** |  |
| **IBAN KORISNIKA I POSLOVNA BANKA:** |  |
| **OIB:** |  |
| **REGISTARSKI BROJ UDRUGE** |  |
| **RNO BROJ (REGISTAR NEPROFITNIH ORGANIZACIJA)** |  |
| **DA LI KORISTITE PROSTORIJE U VLASNIŠTVU OPĆINE** | DA | NE |
| Ako DA koje? |  |

|  |
| --- |
| **Odgovorna osoba / osoba ovlaštena za zastupanje** (ime i prezime, telefon, fax, e-mail): |
| **Djelatnost prijavitelja** (iz Registra udruga / Sudskog registra / Registra umjetničkih organizacija): |

*\*Program podrazumijeva sve programe, projekte i manifestacije koje se prijavljuju na Javni poziv*

1. **PODACI O OSNIVANJU I ČLANOVIMA**

|  |  |
| --- | --- |
| **GODINA OSNIVANJA**  |  |
| **GODINA UPISA U REGISTAR** |  |
| **BROJ ZAPOSLENIH****NA DAN PRIJAVE** | na određeno | na neodređeno |
|  |  |
| **BROJ ČLANOVA (ZA UDRUGE)** |  |
| **PODACI O ČLANARINI:** |
| VISINA ČLANARINE: | UPLAĆUJE SE | IZNOS UKUPNO NAPLAĆENE ČLANARINE U 2020. u kunama |
|  | MJESEČNO | GODIŠNJE |  |
| **UKUPNO OSTVARENI PRIHOD U 2020.g.** |  |
| **OD TOGA OSTVARENI PRIHOD**  |  |
| **iz proračuna Općine Čavle** |  |
| **trgovačkih društava i drugih pravnih osoba** |  |
| **prihoda od članarine** |  |
| **ostalo** |  |

1. **PODACI O PROGRAMU**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **PROGRAMSKA DJELATNOST** |
|  | **POVEĆANJE TURISTIČKE PONUDE*** **ZAŠTITA I PROMICANJE TRADICIJSKE BAŠTINE OPĆINE ČAVLE**
 |
|  | promicanje vrednota, predmeta, aktivnosti i drugih običaja tradicijske baštine |
|  | obrazovanje djece i mladih o važnosti očuvanja tradicijske baštine |
|  | **ODGOJ I OBRAZOVANJE*** **POTICANJE I AFIRMACIJA KULTURNOG, GLAZBENOG I INOG STVARALAŠTVA DJECE I MLADIH**
 |
|  | Odgojno-obrazovni rad s djecom i mladima s posebnim potrebama (djeca i mladi s teškoćama u razvoju, djeca i mladi s invaliditetom, djeca i mladi sa zdravstvenim teškoćama, darovita djeca i mladi) |
|  | Sigurnost djece i mladih, prevencija nasilja među djecom i mladima, prevencija svih oblika ovisnosti djece i mladih |
|  | Organizacija izvannastavnih i izvanškolskih aktivnosti |
|  | Organizacija kulturno-umjetničkih manifestacija djece i mladih |
|  | **KULTURA*** **POTICANJE I AFIRMACIJA KULTURNOG AMATERIZMA**
 |
|  | Glazbeno-scenske aktivnosti |
|  | Organizacija redovnih programa |
|  | Očuvanje i njegovanije čakavskoga govora |
|  | Očuvanje tradicije mesopusta |
|  | Organizacija događanja u cilju povećanja turističke ponude |
|  | **SOCIJALNA SKRB, ZDRAVSTVO*** **UNAPREĐENJE KVALITETE ŽIVOTA, ŽIVOTNIH VJEŠTINA I SPOSOBNOSTI GRAĐANA**
 |
|  | Obrazovni programi (radionice, predavanja, tribine) za unapređenje kvalitete života, životnih vještina i drugih sposobnosti |
|  | Podizanje kvalitete života osoba s posebnim potrebama i osoba s invaliditetom |
|  | Promicanje obrazovanja za održivi razvoj |
|  | Programi namijenjeni starijim osobama |
|  | Osposobljavanje građana za informacijske i komunikacijske tehnologije |
|  | **EKOLOGIJA I ZAŠTITA OKOLIŠA** |
|  | projekti koji se odnose na neposrednu edukaciju stanovništva u području zaštite okoliša i prirode, održivog razvoja i održivog gospodarenja otpadom |
|  | Ekološke akcije i zaštita okoliša |
| **Mjesto održavanja programa (prostor / lokacija):** |
| **Vrijeme održavanja programa (termini i vremenski plan po etapama):** |
| **Detaljan opis programa:** |

1. **NAČIN PROVOĐENJA PROGRAMA:**
2. Samostalno
3. U partnerstvu s drugom ustanovom, udrugom, fizičkom osobom, samostalnim umjetnikom, umjetničkom organizacijom, (upisati naziv, ime i prezime, adresu)

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

1. U partnerstvu s međunarodnom organizacijom (upisati naziv i adresu)

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

1. U partnerstvu sa stranom udrugom registriranom u RH (upisati naziv, adresu i podatke o registraciji u RH)

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

1. **CILJEVI**
2. Kratkoročni

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

1. Dugoročni

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

1. **KORISNICI USLUGA I SADRŽAJA PROGRAMA**

(opis ciljne skupine i broj mogućih korisnika)

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

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 Potpis osobe

 ovlaštene za zastupanje

MP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_