**APLIKACIONA FORMA**

**ZA UČEŠĆE U PROJEKTU “SOCIO-EKONOMSKA INKLUZIVNA INICIJATIVA”**

**Molimo označite oblast za koju aplicirate za učešće u projektu“Socio-ekonomska inkluzivna inicijativa”. Ukoliko vaša organizacija u svojoj misiji i aktivnostima radi sa više korisničkih grupa, molimo da označite koja bi bila vaša primarna oblast, a koja sekundarna oblast učešća u Projektu**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Primarna oblast za učešće u projektu** | **Sekundarna oblast za učešće u projektu** |
| 1. **Mladi**
 |  |  |
| 1. **Romska populacija**
 |  |  |
| 1. **Žene**
 |  |  |
| 1. **Osobe sa invaliditetom**
 |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Naziv organizacije:** |  |
| **Datum registracije:** |  |
| **Adresa:** |  |
| **broj telefona:** |  |
| **e-mail adresa:** |  |
| **Web stranica:** |  |
| **Kontakt osoba:** |  |

1. **Misija organizacije**

|  |
| --- |
|  |

1. **Godišnji budžet u KM:**

|  |  |
| --- | --- |
| **2022 godina** | **2023 godina** |
|  |  |

1. **Članovi Upravnog odbora organizacije:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ime i prezime** | **Zanimanje** | **Predstavnik korisničke grupe (DA/NE)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*\*po potrebi dodati redove*

1. **Zaposleni u organizaciji:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ime i prezime** | **Funkcija** | **Vrsta ugovora (stalno zaposeln ili ugovor)** | **Predstavnik korisničke grupe DA/NE** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*\*po potrebi dodati redove*

1. **Ukoliko u vašem radu imate podršku volontera, molimo da odgovorite na sljedeća pitanja:**

|  |  |
| --- | --- |
| Ukupni broj volontera |  |
| Broj volontera koji pripadaju vašoj korisničkoj grupi |  |
| Dobna struktura (od-do) |  |
| Način na koji su volonteri uključeni u vaše aktivnosti  |  |

1. **Molimo opišite prostor u kojem organizacija djeluje (vrsta ugovora za korištenje prostora, kvadratura, tehnička opremljenost i slično).**

|  |
| --- |
|  |

1. **Opis provedenih aktivnosti u zadnje dvije godine:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Naziv projekta ili aktivnosti | Vrijeme provođenja  | Rezultati projekta / aktivnosti | Izvor finansiranja |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*\*po potrebi dodati redove*

1. **Da li ste ikada provodili aktivnosti u kojima ste kod donosioca odluka zagovarali za prava korisničke grupe vaše organizacije? Molimo opišite.**

|  |
| --- |
|  |

1. **Da li ste ikada provodili aktivnosti vezane za ekonomsko jačanje koriničke grupe za koju aplicirate. Molimo opišite aktivnosti I vašu ulogu u njima.**

|  |
| --- |
|  |

1. **Molimo navedite organizacije i/ili institucije sa kojima ste sarađivali u provođenju aktivnosti u svom dosadašnjem radu.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Naziv organizacije / institucije** | **Kratki opis zajednički provedenih aktivnosti** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**\****po potrebi dodati redove*

1. **Da li ste član neke Mreže ili Koalicije. Ako jeste, molimo vas navedite**

|  |  |
| --- | --- |
| **Naziv Mreže ili Koalicije** | **Kratki opis ciljeva Mreže ili Koalicije** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**\****po potrebi dodati redove*

1. **Na koji način informišete zajednicu o vašim aktivnostima ? Molim opišite**

|  |
| --- |
|  |

1. **Da li redovno ili povremeno organizujete okupljanja vaše korisničke grupe (priredbe, izleti, razne vrste događaja). Ako jeste, molimo vas opišite**

|  |
| --- |
|  |

1. **Linkovi za vaše društvene mreže**

|  |  |
| --- | --- |
| Facebook |  |
| Instagram |  |
| X (bivši Twiter) |  |
| Tiktok |  |

1. **Koja su vaša očekivanja od učešća u ovom projektu?**

|  |
| --- |
|  |

Prilozi (prilog broj 1 je obavezan; prilozi 2 - 7 nisu obavezni, ali doprinose boljem uvidu u organizaciju i cjelokupnom procesu evaluacije)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Prilozi** | **Podneseno DA/NE** |
| 1 | Kopija sertifikata o registraciji |  |
| 2 | Strateški plan ili Godišnji plan |  |
| 3 | Godišnji izvještaji za prethodne dvije godine |  |
| 4 | Organizacijska šema |  |
| 5 | Postojeće interne politike i procedure |  |
| 6 | Posljedni izvještaj sa sastanka Upravnog odbora |  |
| 7.  | Kopije/linkovi za medisjke članke o vašoj organiazciji |  |

Ime i prezime i potpis osobe koja je popunila izjavu i funkcija u organizaciji:

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