**АПЛИКАЦИОНА ФОРМА**

**ЗА УЧЕШЋЕ У ПРОЈЕКТУ “СОЦИО-ЕКОНОМСКА ИНКЛУЗИВНА ИНИЦИЈАТИВА”**

**Молимо означите област за коју аплицирате за учешће у пројекту “Социо-економска инклузивна иницијатива”. Уколико ваша организација у својој мисији и активностима ради са више корисничких група, молимо да означите која би била ваша примарна област, а која секундарна област учешћа у Пројекту**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Примарна област за учешће у пројекту** | **Секундарна област за учешће у пројекту** |
| 1. **Млади**
 |  |  |
| 1. **Ромска популација**
 |  |  |
| 1. **Жене**
 |  |  |
| 1. **Особе са инвалидитетом**
 |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Назив организације:** |  |
| **Датум регистрације:** |  |
| **Адреса:** |  |
| **број телефона:** |  |
| **е-мejl адреса:** |  |
| **Bеб страница:** |  |
| **Контакт особа:** |  |

1. **Мисија организације**

|  |
| --- |
|  |

1. **Годишњи буџет у КМ:**

|  |  |
| --- | --- |
| **2022 година** | **2023 година** |
|  |  |

1. **Чланови Управног одбора организације:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Име и презиме** | **Занимање** | **Представник корисничке групе (ДА/НЕ)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*\*по потреби додати редове*

1. **Запослени у организацији:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Име и презиме** | **Функција** | **Врста уговора (стално или уговор)** | **Представник корисничке групе ДА/НЕ** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*\*по потреби додати редове*

1. **Уколико у вашем раду имате подршку волонтера, молимо да одговорите на сљедећа питања:**

|  |  |
| --- | --- |
| Укупни број волонтера |  |
| Број волонтера који припадају вашој корисничкој групи |  |
| Добна структура (од-до) |  |
| Начин на који су волонтери укључени у ваше активности  |  |

1. **Молимо опишите простор у којем организација дјелује (врста уговора за кориштење простора, квадратура, техничка опремљеност и слично).**

|  |
| --- |
|  |

1. **Опис проведених активности у задње двије године:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Назив пројекта или активности | Вријеме провођења  | Резултати пројекта / активности | Извор финансирања |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*\*по потреби додати редове*

1. **Да ли сте икада проводили активности у којима сте код доносиоца одлука заговарали за права корисничке групе ваше организације? Молимо опишите.**

|  |
| --- |
|  |

1. **Да ли сте икада проводили активности везане за економско јачање корисничке групе за коју аплицирате. Молимо опишите активности и вашу улогу у њима.**

|  |
| --- |
|  |

1. **Молимо наведите организације и/или институције са којима сте сарађивали у провођењу активности у свом досадашњем раду.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Назив организације / институције** | **Кратки опис заједничких проведених активности** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**\****по потреби додати редове*

1. **Да ли сте члан неке Мреже или Коалиције. Ако јесте, молимо вас наведите**

|  |  |
| --- | --- |
| **Назив Мреже или Коалиције** | **Кратки опис циљева Мреже или Коалиције** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**\****по потреби додати редове*

1. **На који начин информишете заједницу о вашим активностима ? Молим опишите**

|  |
| --- |
|  |

1. **Да ли редовно или повремено организујете окупљања ваше корисничке групе (приредбе, излети, разне врсте догађаја). Ако јесте, молимо вас опишите**

|  |
| --- |
|  |

1. **Линкови за ваше друштвене мреже**

|  |  |
| --- | --- |
| Facebook |  |
| Instagram |  |
| X (bivši Twitter) |  |
| TikTok |  |

1. **Која су ваша очекивања од учешћа у овом пројекту?**

|  |
| --- |
|  |

Прилози (прилог број 1 је обавезан; прилози 2 - 7 нису обавезни, али доприносе бољем увиду у организацију и цјелокупном процесу евалуације)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Прилози** | **Поднесено ДА/НЕ** |
| 1 | Копија сертификата о регистрацији |  |
| 2 | Стратешки план или Годишњи план |  |
| 3 | Годишњи извјештаји за претходне двије године |  |
| 4 | Организацијска шема |  |
| 5 | Постојеће интерне политике и процедуре |  |
| 6 | Посљедни извјештај са састанка Управног одбора |  |
| 7.  | Копије/линкови за медисјке чланке о вашој органиазцији |  |

Име и презиме и потпис особе која је попунила изјаву и функција у организацији:

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