Naziv udruge: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PRIJAVA ZA DODJELU POTPORE IZ SREDSTAVA**

**PRORAČUNA OPĆINE TRNAVA**

za projekt/program pod nazivom

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **I.** | **OPĆI PODACI O PRIJAVITELJU**  |   |
| Naziv organizacije |   |   |
| Adresa *(poštanski broj, mjesto, ulica i broj)* |   |   |
| Telefon (mobitel) |   |   |   |   |
| Telefaks |   |   |
| Adresa e-pošte |   |   |
| Internetska stranica |   |   |
| OIB  |   |   |
| IBAN |   |   |
| Ime, prezime i OIB osoba ovlaštenih za zastupanje i dužnost koju obavljaju |   |   |
| Godina osnutka |   |   |
| Broj iz Registra udruga |   |   |
| RNO broj *(broj u Registru neprofitnih organizacija)* |   |   |
| Je li registrirano područje djelovanja Općina Trnava *(zaokružiti)* | Da - Ne |   |
| Ukupan broj članova |   |   |
| Ukupno ostvareni prihod organizacije u godini koja prethodi godini za koju se traži potpora *(upisati iznos)* |   |   |
| Od toga ostvareno od *(upisati iznos):* |   |
| a) | prihoda od članarine i drugih vlastitih izvora |   |   |
| b) | donacija iz proračuna jedinica lokalne samouprave |   |   |
| c) | donacija Osječko-baranjske županije |   |   |
| d) | donacija državnog proračuna |   |   |
| e) | prihoda iz EU fondova i drugih međunarodnih izvora |   |   |
| Ukupan iznos isplaćen za plaće i naknade drugog dohotka u godini koja prethodi godini raspisivanja poziva |   |   |
| Značajniji programi/ projekti koje je prijavitelj realizirao u prethodnoj godini |   |   |
| **II.** | **PODACI O PROJEKTU/PROGRAMU** |   |
| Naziv projekta/programa: |   |   |
| Područje *(zaokružiti broj uz područje na koje se odnosi projekt/program):* | 1. Program iz područja sporta2. Program iz područja kulture3. Program iz područja vjerskih zajednica4. Program ostalih udruga građana |   |
| Sadržaj projekta/programa *(kratak opis)*: |   |
| Planirano vrijeme i trajanje provedbe projekta/programa |   |   |
| Mjesto provedbe projekta/programa  |   |   |
| Navedite i opišite ciljeve koji se namjeravaju ostvariti provedbom predloženog projekta/programa: |   |
| Opišite glavne aktivnosti koje ćete provoditi: |   |
| Tko su planirani sudionici koji će biti obuhvaćeni projektom/programom *(struktura, broj):* |   |
| Opišite mjerljive rezultate koje očekujete po završetku provođenja projekta/programa: |   |
| Opišite planira li se i na koji će se način osigurati održivost projekta/programa nakon isteka financijske potpore: |   |
| Financijski plan: |   |
| Ukupan iznos potreban za provedbu projekta/programa: |   |   |   |
| Planirani izvori financiranja s iznosima (kratak opis) |   |   |
| Iznos koji se traži od Općine Trnava |   |   |
| Jesu li za provedbu zatražena sredstva iz drugih planiranih izvora i kojih |   |   |
| Ako je za provedbu osiguran iznos iz drugih planiranih izvora, koliko je od koga |   |   |   |
| Ime i prezime i kontakt-telefon osobe odgovorne za provedbu projekta / programa  |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021.

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

 Ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje

 MP

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

                        Potpis

Prilog:

Dokaz o registraciji udruge,

Statut udruge,

Godišnje izvješće o radu i financijskom poslovanju udruge u prethodnom razdoblju.