**PRIJAVA NA JAVNI POZIV**

za dodjelu financijskih potpora organizacijama (udrugama) iz područja sporta iz sredstava Proračuna Općine Ražanac za 2024. godinu

|  |  |
| --- | --- |
| **I.** | **OPĆI PODACI O PRIJAVITELJU PROJEKTA/PROGRAMA I PARTNERIMA** |
|  | **OSNOVNI PODACI O ORGANIZACIJI (UDRUZI) – PRIJAVITELJU PROJEKTA/PROGRAMA I PARTNERIMA** |
| 1. | Naziv organizacije |  |
| 2. | Adresa *(ulica i broj)* |  |
| 3. | Poštanski broj i sjedište |  | 4. | Županija |  |
| 5. | Ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje, adresa e-pošte i dužnost koju obavlja *(npr. predsjednik/-ca)* |  |
| 6. | Telefon |  | 7. | Broj mobitela |  |
| 8. | Telefaks |  |
| 9.  | Adresa e-pošte |  |
| 10. | Internetska stranica |  |
| 11. | Godina osnutka |  |
| 12.  | Datum i godina upisa u matični registar |  | 13. | Registarski broj |  |
| 14. | Registrirana pri (naziv registracijskog tijela) |  |
| 15. | Broj žiro-računa i naziv banke (IBAN) |  |
| 16. | OIB *(osobni identifikacijski broj)* |  |
| 17. | RNO *(broj u Registru neprofitnih organizacija)* |  |
| 18. | Ciljevi osnivanja, sukladno Statutu |  |
| 19. | Svrha i područje djelovanja |  |
| 20. | Djelatnost(i) organizacije, sukladno Statutu |  |
| 21. | Ukupan broj članova |  |
| 22. | Udio volonterskog rada u organizaciji |  |
| a) | broj osoba koje volontiraju |  |
| 23. | Broj zaposlenih na dan prijave projekta/programa *(upisati broj)* | na određeno |  | na neodređeno |  |
| 24. | Je li vaša organizacija u sustavu PDV-a *(označite sa “x”)* | Da |  | Ne |  |
| 25. | Ukupno ostvareni prihod organizacije u godini koja prethodi godini raspisivanja poziva *(upišite iznos)* |  |
| 26. | Od toga ostvareno od *(upišite iznos)* |
| a) | donacija državnog proračuna |  |
| b) | donacija iz proračuna jedinica lokane i područne (regionalne) samouprave |  |
| c) | inozemnih vlada i međunarodnih organizacija |  |
| d) | trgovačkih društava i ostalih pravnih osoba |  |
| e) | građana i kućanstava |  |
| f) | povezanih neprofitnih organizacija |  |
| g) | prihoda od članarine |  |
| h) | prihoda iz EU fondova |  |
| 27. | Podaci o prostoru u kojem organizacija djeluje |
| a) | vlastiti prostor *(upisati veličinu u m2)* |  |
| b) | iznajmljeni prostor *(upisati veličinu u m2)* |  |
| c) | prostor općine/grada/županije/RH*(upisati veličinu u m2 i iznos mjesečnog najma)* |  |
| 28. | Navedite projekte ili programe koje ste ostvarili u prošloj godini (kratko opisati ciljeve, datume održavanja, broj korisnika, broj posjetitelja i sl.) |
|  |  |
| 29. | Navedite podatke o partnerskoj organizaciji ukoliko se projekt/program prijavljuje u partnerstvu: (ukoliko je potrebno dodajte nove retke) |
|  | **1. PARTNERSKA ORGANIZACIJA** *(po potrebi dodati podatke za više partnera)* |
|  | Naziv organizacije: |  |
|  | Adresa (ulica i broj): |  |
|  | Grad: |  |
|  | Županija: |  |
|  | Ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje i dužnost koju obavlja: |  |
|  | Telefon: |  |
|  | Mobitel: |  |
|  | Telefaks: |  |
|  | Adresa e-pošte: |  |
|  | Internetska stranica: |  |
|  | Godina osnutka: |  |
|  | Registarski broj: |  |
|  | Djelatnost organizacije |  |
|  | OIB *(osobni identifikacijski broj)* |  |
|  | RNO / MBS *(broj u Registru neprofitnih organizacija / broj u Sudskom registru)* |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Ime i prezime voditelja/voditeljice projekta/programa*(u organizaciji – prijavitelju)*** |  | **Ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje*(u organizaciji – prijavitelju)*** |

**MP**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Potpis** |  | **Potpis**  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **U** |  | **,** |  | **20\_\_.** |