**НАЗИВ УДРУЖЕЊА:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**П Р И Ј А В A**

**НА ЈАВНИ КОНКУРС ЗА ДОДЕЛУ СРЕДСТАВА ИЗ БУЏЕТА**

 **ГРАДА НОВОГ САДА ЗА РЕАЛИЗАЦИЈУ ПРОГРАМА КОЈИМА СЕ ОБЕЗБЕЂУЈУ ПОСЕБНИ ОБЛИЦИ СОЦИЈАЛНЕ ЗАШТИТЕ**

**КОЈИ СУ ОД ИНТЕРЕСА ЗА ГРАД НОВИ САД**

**ЗА 2014. ГОДИНУ**

**НОВИ САД, 23. септембар 2014. ГОДИНЕ**

**I. ОПШТИ ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ПРИЈАВЕ:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Тачан назив програма:** |  |
| **Taчан назив удружења :** |  |
| **Адреса:** |  |
| **Седиште:** |  |
| **МБ:** |  |
| **ПИБ:** |  |
| **ШИФРА ДЕЛАТНОСТИ:** |  |
| **БРОЈ РАЧУНА:** |  |

|  |
| --- |
| **Подаци о лицу овлашћеном за заступање удружења - прва контакт особа** |
| **Име:** |  |
| **Презиме:** |  |
| **Телефон:** |  |
| **е-mail:** |  |
| **функција у удружењу:** |  |
| **Потпис:** |  |
| М. П. |

|  |
| --- |
| **Подаци о регистрацији учесника конкурса** |
| **Број и датум доношења решења о упису у одговарајући регистар и назив регистра:** |  |
| **Циљеви оснивања из статута:** |  |

|  |
| --- |
| **Подаци о одговорној особи за реализацију програма- друга контакт особа** |
| **Име:** |  |
| **Презиме:** |  |
| **Телефон:** |  |
| **е-mail:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Радно време удружења:** |  |

**II. ГРУПА ПРИОРИТЕТА ИЗ КОНКУРСА ЗА КОЈИ СЕ ПОДНОСИ ПРИЈАВА- АПЛИЦИРА:**

|  |
| --- |
| **Припадност програма:***( означава се уписом крстића у одговарајући квадратић )* |
| **[ ]**  | **1. Програми унапређења положаја особа са инвалидитетом**  |
| [ ]  | - Услуге које омогућавају особама са инвалидитетом активан и садржајан живот у непосредном окружењу |

|  |  |
| --- | --- |
| **[ ]**  |  **2. Програми заштите деце и младих од злостављања, занемаривања и ризика од трговине и разних облика експлоатације**  |
| **[ ]**  | - Услуге које обезбеђују активности на подизању свести код деце и младих ромске популације, у основним и средњим школама, ромских студената, родитеља и одраслих особа у породици као и у јавности о постојању проблема насиља, злостављања, ризика трговине децом и разних облика експлоатације |

|  |  |
| --- | --- |
| **[ ]**  | **3. Програми унапређења положаја старих лица, бораца и ратних ветерана**  |
| **[ ]**  | - Разни видови помоћи најугроженијим категоријамапензионера,**-** Подршка за чланове удружења бораца, цивилних инвалида рата, ратних војних инвалида и ратних и мирнодопских војних инвалида |

|  |  |
| --- | --- |
| **[ ]**  | **4. Програми унапређења положаја деце ромске популације у образовном систему** |
| **[ ]**  | - Услуге подршке ромској деци за интеграцију у образовни систем и за ваннаставне активности |

|  |  |
| --- | --- |
| **[ ]**  | **5. Програме унапређења положаја зависника, особа лечених од алкохолизма и особа оболелих од ХИВ-а** |
| **[ ]**  | - Дневне услуге у заједници,- Рехабилитација, саветодавно-терапијске и социјално-едукативне услуге |

**III. ОПШТИ ПОДАЦИ О ПРОГРАМУ:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Назив програма:** |  |

|  |
| --- |
| **Опис проблема (максимално 10 редова)** |
|  |

|  |
| --- |
| **Кратак опис програма (максимално пола стране)** |
|  |

|  |
| --- |
| **Сврха и значај програма (максимално пола стране)** |
|  |

**IV. КОНКРЕТНИ ПОДАЦИ О ПРОГРАМУ:**

|  |
| --- |
| **1. ПОДАЦИ О СОЦИЈАЛНОЈ ГРУПИ НА КОЈУ СЕ ПРОГРАМ ОДНОСИ :** |
|  |
|  | **број** |  **Ко су корсници? - ОПИС** |
| **Директни корисници** |  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Индиректни корисници** |  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **2. ОПШТИ ЦИЉ ПРОГРАМА :** |
|  |

|  |
| --- |
| **3. ОЧЕКИВАНИ РЕЗУЛТАТ :** |

|  |
| --- |
| **а) ДОБРОБИТ ЦИЉНЕ ГРУПЕ** |
| **Редни****број** | **Резултати - добробит** | **Индикатори (показатељи) за резултате** |
|  **Квантитавни** |  **Квалитативни** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3...** |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **б) ДОПРИНОС УНАПРЕЂЕЊУ СТАЊА У ОБЛАСТИ У КОЈОЈ СЕ ПРОГРАМ РЕАЛИЗУЈЕ:** |
| **1** |  |
| **2** |  |
| **3...** |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **4. УСЛУГЕ КОЈЕ СЕ ОВИМ ПРОГРАМОМ ПРУЖАЈУ КОРИСНИЦИМА:** |

|  |
| --- |
| **а) СПИСАК УСЛУГА , ИЗВРШИОЦИ, БРОЈ УСЛУГА И БРОЈ КОРИСНИКА МЕСЕЧНО** |
| Редниброј | Назив услуге | Извршиоци( Име и презиме, стручна спрема и функција у програму) | Предвиђени број услуга месечно | Предвиђени месечни број корисника |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3...** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **б) ОПИС УСЛУГЕ - ЕЛЕМЕНТИ УСЛУГЕ** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Редниброј | Назив услуге | Елементи услуге |
| **1.** |  |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **2.** |  |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **3...** |  |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **5. КАПАЦИТЕТ УЧЕСНИКА КОНКУРСА ЗА РЕАЛИЗАЦИЈУ ПРОГРАМА :** |
| **а) Просторни услови** |
| Адреса објекта |  |
| површина простора у м2 |  |
| Правни основ коришћења објекта, односно простора |  |
|  | **[ ]**  | *уговор о закупу са ЈП "Пословни простор"* |
| **[ ]**  | *власништво удружења* |
| **[ ]**  | *други основ* |
| **б) Кадровски услови** |
| број запослених и стручна спрема |  |
| број волонтера |  |
| број ангажованих по уговору о делу  |  |
| **ц) Технички услови** |
| возило |  |
| рачунарска опрема |  |
| остала опрема |  |

|  |
| --- |
| **д) Партнери на спровођењу програма** |
| **Ред.****бр.** | **Назив партнера - удружења, установе,...**  | *начин доприноса реализацији програма*  |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |
| **3...** |  |  |

|  |
| --- |
| **е) Искуство учесника конкурса за реализацију програма** ( Реализовани програми удружења у претходној, 2013. години - навести све изворе и износе средстава појединачно ) |
| Ред.бр. | Назив програма  | *Извор финансирања\**  | *Износ средстава* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | УКУПНО 2013. година |  |  |

\* У колони 2 навести извор финансирања

- Буџет Града Новог Сада - за сваку управу појединачно

- Буџет Аутономне Покрајине Војводине - за сваки секретаријат појединачно

- Буџет Републике Србије - за свако министарставо појединачно

- Донатори- навести

- Сопствени приходи- чланарина, учешће корисника

- Друго

|  |
| --- |
| **6. ФИНАНСИЈСКИ ПЛАН ПРОГРАМА:** |
| **а) ИЗВОРИ ФИНАНСИРАЊА И % УЧЕШЋА У ФИНАНСИРАЊУ ПРОГРАМА:** |
| редни број | Извор финансирања \* | износ  | % учешћа |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3... |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **УКУПНО:** |  | 100% |

**\* Навести планиране изворе финансирања из Образца буџета програма АНЕКС бр.2 :**

* Буџет Града Новог Сада- Градска управа за социјалну и дечију заштиту ,
* Сопствена средства ( чланарине, учешће корисника у цени услуге)
* Остали извори ( навести који)

|  |
| --- |
| **б) ОДРЖИВОСТ ПРОГРАМА У ЗАВИСНОСТИ ОД ИЗНОСА ОДОБРЕНИХ СРЕДСТАВА:** ( уколико се обезбеде средства у износу мањем од предложеног ) |
| **План одрживости програма:** |

|  |
| --- |
| **7. ПЛАН АКТИВНОСТИ И ДИНАМИКА РЕАЛИЗАЦИЈЕ ПРОГРАМА** |
| **a) ПЛАН АКТИВНОСТИ ЗА РЕАЛИЗАЦИЈУ УСЛУГЕ - Обавезно попунити АНЕКС БР. 1**   |

|  |
| --- |
| **б) Динамика реализације програма** |
| Почетак реализације програма (уписати месец): |  |
| Завршетак програма (уписати месец): |  |
| Да ли је програм наставак прошлогодишњег? (уписати да или не)  |  |
| Да ли се програм реализује у континуитету више година? (уписати од које године се реализује )  |  |

|  |
| --- |
| **8. БУЏЕТ ПРОГРАМА - Обавезно попунити Буџет програма - АНЕКС БР. 2**- Образац буџета пројекта у excel формату |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Врста трошка  | износ  | % |
| директни трошкови  |  |  |
| индиректни трошкови |  |  |
| УКУПНО  |  | 100% |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Месечно | укупан износ | Износ из сопствених средстава | Износ учешћа корисника  | Износ из буџета Града Новог Сада |
| Укупни месечни трошкови  |  |  |  |  |
| Број корисника  |  |  |  |  |
| Просечни месечни трошкови по кориснику |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **9. ПРАЋЕЊЕ РЕАЛИЗАЦИЈЕ ПРОГРАМА -** МЕХАНИЗМИ ПРАЋЕЊА УСПЕШНОСТИРЕАЛИЗАЦИЈЕ ПРОГРАМА |
| **Кључни фактори успешности**Шта пратимо? | **Извршилац**Ко спроводи праћење? | **Временски интервал праћења** (недељно, месечно...)Када? | **Методе и инструменти**Како? |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **10. ПРОЦЕНА РИЗИКА** |
| редни број | **Потенцијални ризик** | **Стратегија контроле / решења** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |
| **3...** |  |  |

**Уз пријаву учесник Јавног конкурса подноси:**

1. Оверену фотокопију решења о упису удружења у регистар
2. Оверену фотокопију оснивачког акта ( статута) у коме је утврђено да се циљеви удружења остварују у области у којој се програм реализује

Техничка подршка у Градској управи за социјалну и дечију заштиту у вези попуњавања образаца Јавног конкурса су :

- Љупка Мандић, тел: 4807739, email: ljupka.mandic@uprava.novisad.rs

- Радован Гајић, тел: 4882868, email: radovan.gajic@uprava.novisad.rs