***Obrazac PRIJAVNICA***

**

*GRAD BAKAR*

***PRIJAVNICA ZA PREDLAGANJE PROGRAMA JAVNIH POTREBA U KULTURI, ZDRAVSTVENOJ ZAŠTITI I DRUŠTVENIM DJELATNOSTIMA NA PODRUČJU GRADA BAKRA ZA 2019.***

1. ***PODACI O PRIJAVITELJU PROGRAMA***

|  |
| --- |
| ***PRIJAVITELJ PROGRAMA – KORISNIK SREDSTAVA:*** |

|  |
| --- |
| ***NAZIV PROGRAMA\*:*** |

|  |  |
| --- | --- |
| ***ADRESA (BROJ POŠTE, MJESTO, ULICA I BROJ):*** |  |
| ***TELEFON / FAX:*** |  |
| ***E-MAIL:*** |  |
| ***WEB STRANICA:*** |  |
| ***IBAN KORISNIKA I POSLOVNA BANKA:*** |  |
| ***OIB:*** |  |
| ***RNO BROJ (REGISTAR NEPROFITNIH ORGANIZACIJA)*** |  |

|  |
| --- |
| ***Odgovorna osoba / osoba ovlaštena za zastupanje*** *(ime i prezime, telefon, fax, e-mail):* |
| ***Izvoditelj programa*** *(ime i prezime, telefon, fax, e-mail):* |
| ***Djelatnost prijavitelja*** *(iz Registra udruga / Sudskog registra / Registra umjetničkih organizacija):* |

*\*Program podrazumijeva sve programe, projekte i manifestacije koje se prijavljuju na Javni poziv*

1. ***PODACI O OSNIVANJU I ČLANOVIMA***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***OSNIVAČ*** | |  | | |
| ***GODINA OSNIVANJA*** | |  | | |
| ***BROJ ZAPOSLENIH*** | |  | | |
| ***BROJ ČLANOVA (ZA UDRUGE)*** | |  | | |
| ***PODACI O ČLANARINI:*** | | | | |
| *VISINA ČLANARINE:* | *UPLAĆUJE SE* | | | *IZNOS UKUPNO NAPLAĆENE ČLANARINE U 2015. u kn* |
|  | *MJESEČNO* | | *GODIŠNJE* |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *UDRUGA JE SPREMNA AKTIVNO SUDJELOVATI U KULTURNO – UMJETNIČKIM PROGRAMIMA I MANIFESTACIJJAMA GRADA BAKRA* | *DA* | *NE* |

1. ***PODACI O PROGRAMU***

|  |  |
| --- | --- |
|  | ***PROGRAMSKA DJELATNOST***  *(OZNAČITI SAMO JEDNU DJELATNOST)* |
|  | *JAVNE POTREBE U KULTURI* |
|  | *1.Aktivnosti izdavačke djelatnosti* |
|  | *2. Rad s djecom i mladima* |
|  | *3. Očuvanje čakavštine i tradicionalnih običaja* |
|  | *4. Poticanje domaće i međunarodne suradnje kulturno umjetničkih udruga* |
|  | *5. Programi obilježavanja Dana mjesta, te državnih i vjerskih praznika* |
|  | *6. Unapređenje kvalitete uvjeta rada udruga građana* |
|  | *7. Poticanje kulturnog amaterizma* |
|  | *8. Očuvanje karnevalskih običaja* |
|  | *JAVNE POTREBE U ZDRAVSTVENOJ ZAŠTITI* |
|  | *1.Promicanje zdravog načina života i zaštite zdravlja* |
|  | *2. Sufinanciranje programa liječenja od ovisnosti* |
|  | *JAVNE POTREBE U DRUŠTVENIM DJELATNOSTIMA* |
|  | *1.Rad s djecom i mladima* |
|  | *2.Unapređivanje kvalitete života osoba starije dobi* |
|  | *3.Očuvanje tradicionalnih običaja* |
|  | *4.Promocija etno baštine i povijesne postrojbe Grada Bakra* |
|  | *5.Aktivnosti vezane uz očuvanje sjećanja na NOB i Domovinski rat* |
|  | *6. Ekološke akcije čišćenja okoliša* |
|  | *7. Projekt održavanja lovno gospodarskih objekata* |
| *X – OZNAČITI PODRUČJE SURADNJE* | |

|  |  |
| --- | --- |
|  | ***STATUS PREDLAGATELJA*** |
|  | *Udruga* |
|  | *Samostalni umjetnik* |
|  | *Umjetnička organizacija* |
|  | *Fizička osoba* |
|  | *Ostalo* |
| *X – OZNAČITE STATUS* | |
| ***Mjesto održavanja programa (prostor / lokacija):*** | |
| ***Vrijeme održavanja programa (termini i vremenski plan po etapama):*** | |
| ***Detaljan opis programa:*** | |

1. ***NAČIN PROVOĐENJA PROGRAMA:***
2. *Samostalno*
3. *U partnerstvu s drugom ustanovom, udrugom, fizičkom osobom, samostalnim umjetnikom, umjetničkom organizacijom, (upisati naziv, ime i prezime, adresu)*

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

1. *U partnerstvu s međunarodnom organizacijom (upisati naziv i adresu)*

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

1. *U partnerstvu sa stranom udrugom registriranom u RH (upisati naziv, adresu i podatke o registraciji u RH)*

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

1. ***CILJEVI***
2. *Kratkoročni*

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

1. *Dugoročni*

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

1. ***KORISNICI USLUGA I SADRŽAJA PROGRAMA***

*(opis ciljne skupine i broj mogućih korisnika)*

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

*U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.*

*Potpis osobe*

*ovlaštene za zastupanje*

*MP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*