

**JAVNI POZIV**

**za financiranje programa i projekata s područja socijalne skrbi , zdravstva i veterinarstva od interesa za opće dobro koje provode udruge i ostale neprofitne organizacije na području Grada Pule – Pola u 2020. godini**

Obrazac opisa programa/projekta

Datum raspisivanja javnoga poziva: **16.12.2019. godine**

Rok za dostavu prijava**: 16.1.2020. godine**

**Prijava na prioritet:**

(označite sa „X“ jedno područje na koje prijavljujete program/projekt):

1. DJECA I MLADI
2. STARIJE OSOBE I PALIJATIVNA SKRB
3. OSOBE S INVALIDITETOM I DJECA S TEŠKOĆAMA U RAZVOOJU
4. OPĆI PROGRAMI ZA GRAĐANE
5. VETERINASTVO

**Obrazac obvezno popunite korištenjem računala.**

**Označiti sa X jedno prioritetno područje na koje se prijavljujete**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **PRIORITET 1.****DJECA I MLADI** | **Označiti sa x**Mjeru i aktivnost na koje se prijavljujete |
| **Oznaka aktivnosti u okviru Mjere** |  |
| **MJERA 1**. **Jačanje socioemocionalnih kompetencija djece i mladih** |  |
| Aktivnost 1.1. | Programi/projekti osnaživanja socioemocionalnih vještina djece i mladih (emocionalno opismenjavanje, prevencija nasilja i tolerancija) |  |
| Aktivnost 1.2. | Usluge savjetovanja za djecu i mlade |  |
| **MJERA 2. Osiguravanje sadržaja slobodnog vremena kod djece imladih** |  |
| Aktivnost 2.2. | Programi međugeneracijskih aktivnosti  |  |
| Aktivnost 2.3. | Aktivnosti koje integriraju **i** djecu s teškoćama u razvoju ( rekreativne, društvene, kretivne , informatičke i slične aktivnosti) |  |
| **MJERA 3.**  **Jačanje roditeljskih kompetencija kroz programe za podršku roditeljstvu**  |  |
| Aktivnost 3.2. | Usluge savjetovanja za roditelje , posvojitelje, udomitelje |  |
| Aktivnost 3.4. | Programi podrške roditeljstvu školske djece |  |
| **MJERA 4. Poticanje i osnaživanje aktivnosti za očuvanje i unapređenje zdravlja djece i mladih** |  |
| Aktivnost 4.2. | Prevencija ranog pijenja i drugih sredstava ovisnosti djece i mladih |  |
| Aktivnost 4.3. | Prevencija elektroničkih i sličnih ovisnosti djece i mladih |  |
| Aktivnost 4.6. | Zdravstvene i terapijske aktivnosti fizičkog zdravlja djece i mladih |  |
|  | **PRIORITET 2.****STARIJE OSOBE I PALIJATIVNA SKRB** |  |
|  **MJERA 2**. **Razvoj izvanistitucionalnih oblika skrbi** |  |
| Aktivnost 2.2. | Usluga pružanja pomoći i njege u kući |  |
| Aktivnost 2.3 | Edukacija njegovatelja i članova obitelji starijih osoba |  |
|  **MJERA 3. Razvoj programa aktivnog i zdravog starenja** |  |
| Aktivnost 3.1. | Organizacija kvalitetnog provođenja vremena starijih osoba i međugeneracijske aktivnosti – rekreativne, društvene, kreativne, informatičke, edukativne i slične aktivnosti |  |
|  **MJERA 4. Razvijanje socijalnih usluga u zajednici** |  |
| Aktivnost 4.1. | Usluge savjetovanja bolesnika i obitelji u palijativnoj skrbi |  |
| Aktivnost 4.2. | Osnaživanje volontera u palijativnoj skrbi – edukacija i koordinacija |  |
| Aktivnost 4.3. | Posudionica medicinskih pomagala u palijativnoj skrbi |  |
| Aktivnost 4.4. | Programi volonterske skrbi kao pomoć u kući za starije osobe |  |
| Aktivnost 4.5. | Organizacija kvalitetnog provođenja vremena za obitelj/njegovatelje koji skrbe o palijativnim bolesnicima  |  |
|  | **PRIORITET 3.****OSOBE S INVALIDITETOM I DJECA S TEŠKOĆAMA U RAZVOJU** |  |
|  **MJERA 2. Jačanje kapaciteta za rane intervencije** |  |
| Aktivnost 2.1. | Habilitacija za neurorizičnu djecu – fizikalna terapija, procjena i vježbe vida, habilitacija u bazenu |  |
| Aktivnost 2.2. | Edukacija roditelja o habilitaciji djece |  |
|  **MJERA 3. Jačanje postojećih socijalnih usluga u zajednici** |  |
| Aktivnost 3.1. | Psihosocijalna i zdravstvena podrška osobama s invaliditetom i njihovim obiteljima |  |
| Aktivnost 3.2. | Podrška za mobilnost /Prijevoz posebnim vozilom |  |
| Aktivnost 3.3. | Pomoć u kući |  |
| Aktivnost 3.4. | Aktivnosti podizanja kvalitete provođenja vremena u dnevnom i poludnevnom boravku osoba s invaliditetom i djece s teškoćama u razvoju |  |
| Aktivnost 3.5. | Senzibilizacija zajednice za probleme osoba s invaliditetom i /ili djece s teškoćama u razvoju |  |
|  **MJERA 4. Organizirano provođenje slobodnog vremena za ciljane skupine** |  |
| Aktivnost 4.1. | Socijalizacija i unapređenje kvalitete života kroz rekreaciju, kreativne radionice, susrete i izlete |  |
|  | **PRIORITET 4.****OPĆI PROGRAMI ZA GRAĐANE** |
| **MJERA 1** | **Provođenje preventivnih programa** |  |
| Aktivnost 1.4. | Promocija zdravog stila života – zdrava prehrana i rekreacija |  |
| Akivnost 1.5. | Prevencija raka i kroničnih nezaraznih bolesti |  |
| **MJERA 2** | **Podrška i rehabilitacija oboljelih od bolesti ovisnosti** |  |
| Aktivnost 2.1. | Podrška oboljelim ovisnicima o alkoholu i ostalim psihoaktivnim tvarima |  |
| Aktivnost 2.2. | Prevencija krvlju prenosivih bolesti među visoko rizičnim skupinama ljudi |  |
| **MJERA 3.** | **Podrška oboljelima od kroničnih nezaraznih bolesti** |  |
| Aktivnost.3.1. | Podrška oboljelima od karcinoma |  |
| Aktivnost 3.2. | Podrška oboljelima od drugih kroničnih bolesti |  |
| **MJERA 4.** | **Nasilje u obitelji** |  |
| Aktivnost 4.1. | Skrb za žrtve nasilja |  |
| Aktivnost 4.2. | Rad s počiniteljima nasilja |  |
| **MJERA 5.** | **Programi socijalne pomoći** |  |
| Aktivnost 5.1. | Pomoć u naravi potrebitima |  |
| MJERA 6. | Sufinanciranje zdravstvene zaštite |  |
| Aktivnost 6.1. | Promocija doniranja organa |  |
| Aktivnost 6.2. | Zdravstvena njega u kući (otpust iz bolnice) |  |
| **MJERA 7.** | **Zbrinjavanje životinja** |  |
| Aktivnost 7.1. | Aktivnosti zbrinjavanja životinja |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **VRSTA** | **Označiti sa X** |
| PROJEKT |  |
| PROGRAM |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **I.** | **OPĆI PODACI O PRIJAVITELJU PROJEKTA/PROGRAMA I PARTNERIMA** |
|  | **OPĆI PODACI O ORGANIZACIJI – PRIJAVITELJU PROJEKTA/PROGRAMA I PARTNERIMA** |
| **1.** | **Naziv organizacije (prijavitelja)** |  |
| 2. | Adresa prijavitelja |  |
| 3. | Ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje, funkcija ovlaštene osobe, adresa e-pošte, broj telefona |  |
| 4. | Godina osnutka organizacije |  |
| 5. | Broj žiro-računa i naziv banke (IBAN) |  |
| 6. | OIB *(osobni identifikacijski broj)* |  |
| 7. | RNO br. *(broj u Registru neprofitnih organizacija)* |  |
| 8. | Djelatnost(i) organizacije, sukladno Statutu |  |
| 9. | Ukupan broj članova organizacije |  |
| 10. | Broj članova s prebivalištem u Puli |  |
| 11.  | Broj planiranih zapošljavanja u 2020. |  |
| 12. | Broj zaposlenih u 2019. godini | na određeno |  | na neodređeno |  |
| 13. | Je li vaša organizacija u sustavu PDV-a (označite sa “x”) | da |  | ne |  |
| 14. | Ukupno ostvareni prihod organizacije u 2019. godini(upišite iznos) | kn |
| 15. | Od toga ostvareno iz: |
| a) | državnog proračuna | kn |
| b) | proračuna Grada  | kn |
| c) | proračuna Županije | kn |
| d) | Sponzora | kn |
| e) | prihoda od članarine | kn |
| f) | prihoda iz EU fondova | kn |
| g) | sredstva dobivena obavljanjem gospodarske djelatnosti  | kn |
| h) | ostali prihodi (navesti \_\_\_\_\_\_\_\_) | kn |
| 16. | Podaci o prostoru u kojem organizacija djeluje |
| a) | vlastiti prostor (upisati veličinu u m2) | m2: |
| b) | iznajmljeni prostor (upisati veličinu u m2 i iznos mjesečnog najma) | m2: | kn: |
| c) | prostor općine/grada/županije/RH (upisati veličinu u m2 i iznos mjesečnog najma) | m2: | kn: |
| 17. | Ukupan iznos režijskih troškova u 2019. | kn |
| 18. | Izrađujete li godišnji izvještaj o radu? (označite sa “x”) | Da |  | Ne |  |
| a) | Ukoliko ste označili odgovor “Da”, kome ga dostavljate i na koji način ga predstavljate javnosti? |  |
| 19.  | Ukupan iznos isplaćen za plaće za 2019. | kn |
| 20. | Ukupan iznos isplaćen za honorare u 2019. | kn |
| **II.** | **PODACI O PROJEKTU/PROGRAMU**  |
| 1. | Naziv projekta/programa |
|  |
| 2. | Tijelo udruge koje je usvojilo projekt/program i datum usvajanja projekta/programa |
|  |
| 3. | Sažetak projekta/programa (ukratko predstavite osnovne informacije o projektu/programu kojeg prijavljujete) |
|  |
| 4. | Mjesto održavanja projekta/programa |
|  Pula, lokacija/lokacije: |
|  5. Vrijeme održavanja (početak i završetak održavanja projekta/programa) |
|  |
| 6. | Ukupan iznos potreban za provedbu projekta/programa: | **kn** |
| 6.1. | Iznos koji se traži od Grada Pule za provedbu programa/projekta | kn |
| 6.2. | Je li za provedbu prijavljenog projekta/programa već zatražen ili osiguran iznos iz javnih izvora(gradova, županija, fondova Europske unije ili od drugih donatora) |
|  | Da |  | Ne |  |
|  | Ako je odgovor na prethodno pitanje da, popunite odgovarajuće stupce (dodati nove retke po potrebi) |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Zatraženi Iznos u kunama i lipama za 2020. godinu | Odobreni Iznos u kunama i lipama za 2020. godinu |
|  | Sredstva Istarske županije |  |  |
|  | Ostali proračuni |  |  |
|  | Sredstva sponzora i donatora |  |  |
|  | Međunarodne zaklade i fondacije |  |  |
|  | Sredstva iz ostalih izvora (navesti izvor):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
|  | Sveukupno |  |  |

 |
| 7. | Tko su izravni korisnici obuhvaćeni programom/projektom, njihov broj i struktura (npr. po dobi, spolu i sl.) |
|  |
| 8. | Opišite ukratko očekivani utjecaj projekta/programa – na koji će način projekt utjecati na ciljanu skupinu i krajnje korisnike u dugoročnom razdoblju, koji utjecaj u području relevantnom za ovaj natječaj ima projekt/program, organizacija te mjerljive rezultate koje očekujete po završetku provođenja vašeg projekta/programa |
|  |
|  9.  | Detaljan, konkretan i jasan opis projekta/programa (po potrebi proširite tablicu, najviše dvije stranice teksta) |
|  |
|  10.  | Odgovorna osoba za provedbu projekta/programa (Voditeljica / voditelj projekta/programa*,* upišite ime i prezime, krati opis dosadašnjeg iskustva i kvalifikacije) |  |
| 11. | Broj volontera koji sudjeluju u provedbi projekta/programa  |  |
| 12.  | Broj volontera uključenih u edukacijski program |  |
| 13. | Opis aktivnosti koje će volonteri provoditi u provedbi projekta/programa  |  |
| 14. | Broj zaposlenih osoba koje sudjeluju u provedbi projekta/programa  |  |
| 15. | Kratak opis iskustava, postignuća i sposobnosti organizacije – prijavitelja da samostalno ili u suradnji s partnerskim organizacijama provede predloženi projekt/program (navedite prijašnje i sadašnje aktivnosti/projekte/programe koje organizacija - prijavitelj i partneri provode, s kim organizacije prijavitelja i partnera surađuju u provedbi svojih aktivnosti, tko je do sada financirao/donirao/sponzorirao aktivnosti organizacija) |
|  |
| 16. | Provodi li se projekt/program u partnerstvu?  | Da |  | Ne |  |
|   | Ako je odgovor na prethodno pitanje da, popunite odgovarajuće stupce (dodati nove retke po potrebi) |  |
| Naziv i adresa Partnera |  |
| Ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje (Partnera) |  |
| 17. Zašto je došlo do povezivanja s parterskom organizacijom |  |
| 18. | Opišite na koji način planirate uključiti građane u aktivnosti projekta/programa te informirati širu javnost o tijeku provedbe i rezultatima projekta/programa |
|  |
| **III.** | **VREDNOVANJE REZULTATA** |
| 1.  | Opišite na koji će se način izvršiti praćenje i vrednovanje postignuća rezultata projekta/programa  |
|  |
| **IV.** | **ODRŽIVOST PROJEKTA/PROGRAMA** |
| 1. | Opišite planira li se i na koji će se način osigurati održivost projekta/programa nakon isteka financijske podrške Grada |
|  |

PRIJAVI NA JAVNI POZIV **PRILAŽEM** SLJEDEĆU PROPISANU OBVEZNU DOKUMENTACIJU**:**U TISKANOM OBLIKU U JEDNOM PRIMJERKU

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **r.br.** | **Dokazi i prilozi koje prilažem uz prijavu** | **označi sa x** |
| 1. | popunjen, potpisan i ovjeren Obrazac opisa programa/projekta (na propisanome obrascu - Obrazac 1), |  |
| 2. | popunjen, potpisan i ovjeren Obrazac proračuna programa/projekta (na propisanome obrascu - Obrazac 2), |  |
| 3. | Izjavu o nepostojanju dvostrukog financiranja programa/projekta (na propisanome obrascu - Obrazac 3), |  |
| 4. | Izjava o partnerstvu ukoliko se projekt/program provodi u partnerstvu (na propisanome obrascu – Obrazac 4), |  |
| 5. | Presliku Izvatka iz Registra udruga Republike Hrvatske ili ispis Izvatka sa web stranica Registra koji nije stariji od 90 dana od datuma prijave na ovaj Javni poziv, |  |
| 6. | Presliku Izvatka iz Registra neprofitnih organizacija ili ispis Izvatka sa web stranica Registra koji nije stariji od 90 dana od datuma prijave na ovaj Javni poziv, |  |
| 7. | preslika važećega statuta udruge  |  |

Napomena:

Obrasce 1., 2., 3., 4. Potrebno je popuniti na računalu, potpisati i ovjeriti pečatom prijavitelja.

U potpunosti ispunjena, potpisana i ovjerena Prijava u papirnatom obliku sa svim obveznim prilozima podnosi se u zatvorenoj omotnici osobno ili kurirom (predaja u pisarnici Grada Pule, Stara Tržnica 1, 52100 Pula) ili preporučenom pošiljkom na adresu:

Grad Pula- Pola, Upravni odjel za društvene djelatnosti, Sergijevaca 2, 52100 Pula

Na omotnici prijave mora biti naznačeno: „Javni poziv za udruge i ostale neprofitne organizacije s područja socijalne skrbi , zdravstva i veterinarstva “

**Prijave koje nisu dostavljene u roku određenom Javnim pozivom i koje nisu sačinjene sukladno Javnom pozivu i Uputama za prijavitelje neće se razmatrati.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |  |       |
| **Ime i prezime voditelja/voditeljice programa** | **MP** | **Ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje** |
|  |  |
| **Potpis** |  | **Potpis** |

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