PRIJAVNI OBRAZAC

**PRIJAVNICA ZA PREDLAGANJE PROGRAMA ILI PROJEKATA UDRUGA**

 **U PODRUČJU KULTURE ZA 2021. GODINU**

1. **PODACI O PRIJAVITELJU PROGRAMA**

PRIJAVITELJ PROGRAMA – KORISNIK SREDSTAVA:

NAZIV PROGRAMA ili PROJEKTA:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ADRESA (BROJ POŠTE, MJESTO, ULICA I BROJ):  |   |  |
| TELEFON / FAX:  |   |  |
| E-MAIL:  |   |  |
| WEB STRANICA:  |   |  |
| IBAN KORISNIKA I POSLOVNA BANKA:  |   |  |
| OIB:  |   |  |
| RNO BROJ (REGISTAR NEPROFITNIH ORGANIZACIJA)  |   |  |
| DA LI KORISTITE PROSTORIJE U VLASNIŠTVU OPĆINE  | DA |   | NE  |
| Ako DA koje?  |   |

|  |
| --- |
| Odgovorna osoba / osoba ovlaštena za zastupanje u mandatu (ime i prezime, telefon, fax, e-mail):    |

1. **PODACI O OSNIVANJU I ČLANOVIMA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| GODINA OSNIVANJA  |  |   |  |
| GODINA UPISA U REGISTAR  |  |   |  |
| BROJ ZAPOSLENIH NA DAN PRIJAVE  |  | na određeno  |  | na neodređeno  |
|   |  |   |
| UKUPAN BROJ ČLANOVA **(priložiti** **Registar članova potpisan i ovjeren od strane predsjednika Udruge)** |   |   |  |
| BROJ DJECE I MLAĐIH OD 18 GODINA |  |  |  |
| NASTUPI I NATJECANJA**(priložiti uz prijavu dokaz o općinskim, županijskim, državnim i inozemnim natjecanjima ukoliko ih je bilo u 2019.)**  |  |  |  |
| BROJ ODRŽANIH RADIONICA I KAKVIH |  |  |  |
| BROJ SUDJELOVANJA ILI PROVEDENIH EDUKACIJA, SEMINARA |  |  |  |
| BROJ PROVEDENIH MANIFESTACIJA, PRIREDBI, IZLOŽBI |  |  |  |
| BROJ OBJAVLJENIH RADOVA, KNJIGA, SLIKA I DRUGIH UMJETNIČKIH DJELA |  |  |  |
| PODACI O ČLANARINI:  |  |  |
| VISINA ČLANARINE:  | UPLAĆUJE SE  | IZNOS UKUPNO NAPLAĆENEČLANARINE U 2020. u kunama  |
|    | MJESEČNO  | GODIŠNJE  |   |
| UKUPNO OSTAVRENI PRIHOD U 2020.g.  |  |   |
|  |  OD TOGA OSTAVRENI PRIHOD |      |
| iz proračuna Općine Lekenik  |  2019. |  2020. |
| trgovačkih društava i drugih pravnih osoba  |  |   |
| prihoda od članarine  |  |   |
| ostalo  |  |   |

1. **PODACI O PROGRAMU**

**Napomena: ukoliko se prijavljuje više programa/projekata/manifestacija i drugog potrebno je stranice 3 i 4 obrasca ispisati u onom broju programa koliko se prijavljuje**

|  |  |
| --- | --- |
|   |   |
|   |   |
| Mjesto održavanja programa (prostor / lokacija):   |
| Vrijeme održavanja programa (termini i vremenski plan po etapama):    |
| Detaljan opis programa:                     |

1. **NAČIN PROVOĐENJA PROGRAMA**:

1. Samostalno
2. U partnerstvu s drugom ustanovom, udrugom, fizičkom osobom, samostalnim

umjetnikom, umjetničkom organizacijom, (upisati naziv, ime i prezime, adresu, OIB)

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

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

**5. CILJEVI**

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

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

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

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

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

**6. KORISNICI USLUGA I SADRŽAJA PROGRAMA**

(opis ciljne skupine i broj mogućih korisnika)

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

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

**7. DA SU ISPUNJENE SVE OBVEZE KORISNIKA IZ PRETHODNO SKLOPLJENIH UGOVORA (2020.)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| DA LI STE ISPUNILI SVE OBVEZE PREMA DAVATELJIMA FINANCIJSKE POMOĆI(Da/Ne) | PREMA OPĆINI LEKENIK(ako da upiši program ) | PREMA ŽUPANIJI SMŽ (ako da upiši program) | PREMA DRUGIM DAVATELJIMA FINANCIJSKIH SREDSTAVA IZ DRUGIH IZVORA JAVNOG FINANCIRANJA(ako da upiši program) | KOLIKO STE E IZVORA FINANCIRANJA KORISTILI U 2020. GODINI NEGO ŠTO JE NAVEDENO U TABLICI I KOJIH |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  |

**NAVEDI SVE OSTALE AKTIVNOSTI KOJE NISU POBROJANE U PRETHODNOM TEKSTU/TABLICI A DA SU PROVEDENE U 2020. GODINI, A TKO NIJE PROVODIO NIŠTA OD NAVEDENOG OBZIROM NA MJERE COVID-19 MOŽE POBROJATI AKTIVNOSTI PROVEDENE U 2019. GODINI (naznači koja godina)**

**Izjava da se protiv osobe ovlaštene za zastupanje udruge ne**

**vodi prekršajni, odnosno kazneni postupak u skladu s odredbama Uredbe**

 Svojim potpisom pod kaznenom i materijalnom odgovornosti potvrđujem da su svi podaci navedeni u prijavi istiniti, da se protiv ovlaštene osobe za zastupanje udruge ne vodi prekršajni, odnosno kazneni postupak u skladu s odredbama Uredbe, te dajem privolu Općini Lekenik da iste ima pravo provjeravati, obrađivat, čuvati i koristiti u skladu sa Zakonom o zaštiti osobnih podataka i drugim važećim propisima.

Upoznat/a sam da se nepotpuni zahtjev neće razmatrati, te se istovremeno obvezujem odmah izvijestiti Naslov o promjenama podataka koje utječu na ostvarivanje traženih prava.

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

 **Potpis osobe**

 **ovlaštene za zastupanje**

 MP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_