PRIJAVNI OBRAZAC

# OPĆI PODACI O PROJEKTU

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Naziv projekta/vrsta pomoći* |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  MD1 (HRANA) |
|  |  TP (TEHNIČKA POMOĆ) |

 |

|  |  |
| --- | --- |
| *Šifra Poziva na dostavu projektnih prijedloga (ako je primjenjivo)*  |  |
| *Naziv Poziva na dostavu projektnih prijedloga* |  |
|  |

# OPĆI PODACI O PRIJAVITELJU

## Identitet prijavitelja

|  |  |
| --- | --- |
| *Naziv prijavitelja* |  |
| *OIB* |  |
| *Vrsta pravnog subjekta* |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  Neprofitna organizacija  |
|  |  Javno tijelo |

 |
| *Obveznik PDV-a* |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  Ne |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  Da |

 |

## Podaci za kontakt

|  |  |
| --- | --- |
| *Ulica i kućni broj* |  |
| *Poštanski broj* |  |
| *Mjesto* |  |
| *Država* |  |
| *Broj telefona* |  |
| *Broj telefaksa* |  |
| *E-pošta* |  |
| *Internetska stranica* |  |

## Odgovorna osoba (čelnik organizacije prijavitelja ili druga opunomoćena osoba)

|  |  |
| --- | --- |
| *Ime i prezime* |  |
| *Funkcija* |  |
| *Broj telefona* |  |
| *Broj telefaksa* |  |
| *E-pošta* |  |

## Kontakt osoba

|  |  |
| --- | --- |
| *Ime i prezime* |  |
| *Funkcija* |  |
| *Broj telefona* |  |
| *Broj telefaksa* |  |
| *E-pošta* |  |

# PODACI O DRUGIM PARTNERSKIM ORGANIZACIJAMA (PARTNERIMA)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Sudjeluje li na projektu uz prijavitelja i projektni partner/i?* |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  Ne |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  Da |

  |

## Identitet projektnih partnera

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Br.* | ***Naziv partnera*** | ***OIB*** | ***Sjedište*** | ***Vrsta pravnog subjekta*** | ***Obveznik PDV-a*** |
| ***Ulica, kućni broj*** | ***Poštanski broj*** | ***Mjesto*** | ***Država*** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |

# PODACI O LOKACIJI PROJEKTA (županije distribucije pomoći)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Br.* | *NUTS 2 regija* | *Br.* | *Županija* | *Označiti s ''x''* |
| *1.* | *Kontinentalna Hrvatska* | *1.1.* | *Koprivničko-križevačka* |  |
| *1.2.* | *Krapinsko-zagorska* |  |
| *1.3.* | *Međimurska* |  |
| *1.4.* | *Varaždinska* |  |
| *1.5.* | *Zagrebačka* |  |
| *1.6.* | *Grad Zagreb* |  |
| *1.7.* | *Bjelovarsko-bilogorska* |  |
| *1.8.* | *Brodsko-posavska* |  |
| *1.9.* | *Karlovačka* |  |
| *1.10.* | *Osječko-baranjska* |  |
| *1.11.* | *Požeško-slavonska* |  |
| *1.12.* | *Sisačko-moslavačka* |  |
| *1.13.* | *Virovitičko-podravska* |  |
| *1.14.* | *Vukovarsko-srijemska* |  |
| *2.* | *Jadranska Hrvatska* | *2.1.* | *Dubrovačko-neretvanska* |  |
| *2.2.* | *Istarska* |  |
| *2.3.* | *Ličko-senjska* |  |
| *2.4.* | *Primorsko-goranska* |  |
| *2.5.* | *Šibensko-kninska* |  |
| *2.6.* | *Splitsko-dalmatinska* |  |
| *2.7.* | *Zadarska* |  |

# OPIS PROJEKTA

***5.1. Svrha i opravdanost projektnih aktivnosti vezanih uz MD1 (najviše 4 stranice, font Times New Roman 12)***

|  |
| --- |
| 5.1.1. Predloženi kriteriji/mehanizam određivanja najpotrebitijih učenika  |
| 5.1.2. Primjerenost kriterija odabira vrste školskog obroka, uključujući i lokaciju podjele obroka  |

***5.2. Svrha i opravdanost projektnih aktivnosti vezanih uz TP (najviše 1 stranica, font Times New Roman 12, neobavezno)***

|  |
| --- |
| 5.2.1. Opis potreba za korištenjem sredstava tehničke pomoći, a koja će doprinijeti uspješnoj provedbi operacije  |

***5.3 Informacija o provedbenim kapacitetima partnerskih organizacija (prijavitelja i partnera, ukoliko je primjenjivo) (najviše 1 stranica, font Times New Roman12)***

|  |
| --- |
| 5.3.1. Opis kapaciteta partnerskih organizacija za provedbu projekta  |

# OBRAZLOŽENJE PROJEKTA

## Pokazatelji rezultata za Operativni program za hranu i/ili osnovnu materijalnu pomoć

|  |  |
| --- | --- |
| *Br.* | *pokazatelji* |
| 1. | **Pokazatelj rezultata za podijeljenu pomoć u hrani (MD1)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pokazatelj rezultata**  | **BROJ** |
| **Planirani ukupni broj učenika koji će primati obrok financiran iz ovog projekta** | **UPIŠITE BROJ UČENIKA** |

**Planirani broj učenika po školama koji će primati obrok financiran iz ovog projekta:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Škola 1** | **Upišite broj učenika**  |
| **Škola 2** | **Upišite broj učenika**  |
| **Škola 3** | **Upišite broj učenika**  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

 |
|  |  |

## Elementi projekta i proračun (u nastavku su navedeni prihvatljivi projektni elementi)

| *Br.* | ***Element projekta*** | ***Ukupni iznos prihvatljivih troškova, kn*** | ***Mjerljive aktivnosti za realizaciju elementa projekta*** | ***Obrazloženje***  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Trošak kupnje hrane/trošak školskog obroka  |  |  |  |
| 2. | Administrativni troškovi[[1]](#footnote-2), troškovi prijevoza i skladištenje (ukupno prihvatljivo 5% od iznosa troškova iz točke 1. Trošak kupnje hrane/ Trošak školskog obroka) |  |  |  |
| **TOTAL:** | **0,00** |

***Elementi projekta i proračun (u nastavku su navedeni primjeri prihvatljivih projektnih elemenata – TP za MD1)***

| *Br.* | ***Element projekta*** | ***Ukupni iznos prihvatljivih troškova, kn*** | ***Mjerljive aktivnosti za realizaciju elementa projekta*** | ***Obrazloženje***  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Stručno usavršavanje za jačanje kapaciteta potrebnih za uspješnu provedbu operacije  |  |  |  |
| 2. | IT oprema (podrška, nabava, usluge) |  |  |  |
| 3. | *<po potrebi dodati>* |  |  |  |
| **TOTAL:** | **0,00** |

## Analiza troškova

Analiza troškova se ispunjava u okviru zasebnih excel obrazaca za MD1 i TP koje su sastavni dio natječajne dokumentacije.

## Raspored provedbe elemenata projekta

Raspored provedbe elemenata projekta (MD1)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Datum početka provedbe aktivnosti elemenata projekta (stvarni ili očekivani):*** |  |  |
| ***Ukupno trajanje provedbe projekta (u mjesecima):*** |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Br.*** | ***Projektni element*** | ***Godina*** | ***Nta godina*** | ***N+1*** |
| ***Mjesec*** | *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* | *8* | *9* | *10* | *11* | *12* | *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* | *8* | *9* | *10* | *11* | *12* |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

***Raspored provedbe elemenata projekta (TP)***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Datum početka provedbe aktivnosti elemenata projekta (stvarni ili očekivani):*** |  |  |
| ***Ukupno trajanje provedbe projekta (u mjesecima):*** |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Br.*** | ***Projektni element*** | ***Godina*** | ***Nta godina*** | ***N+1*** |
| ***Mjesec*** | *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* | *8* | *9* | *10* | *11* | *12* | *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* | *8* | *9* | *10* | *11* | *12* |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

# 7.0. UKUPNA VRIJEDNOST PROJEKTA

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Iznos u HRK prema vrsti pomoći**  |
|  | **MD1** | **TP** |
|  ***Vrijednost projekta za pojedinu vrstu pomoći*** |  |  |
| ***Ukupna vrijednost projekta*** |  |

# 8.0 HORIZONTALNE TEME

**8.1. MD 1**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. ***Doprinosi li projekt jednakim mogućnostima, posebno uzimajući u obzir i sprječavanje bilo kakve diskriminacije glede vjere ili uvjerenja, invalidnosti, dobi te zaštiti dostojanstva najpotrebitijih osoba?***

*Odaberite opciju DA ukoliko projekt doprinosi ostvarenju jednakih mogućnosti. U ovom kontekstu najpotrebitije osobe su učenici koji primaju obrok financiran iz ovog projekta. Ukoliko naznačite NE, projektni prijedlog neće biti prihvaćen za financiranje.*  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  Ne |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  Da |

 |

*Ako da, navedite kako (najviše 1 stranica, Times New Roman, font 12):*

|  |
| --- |
|  |
| 1. ***Doprinosi li projekt zaštiti okoliša te zaštiti javnog zdravlja, posebno uzimajući u obzir kriterije odabira za prehrambene proizvode, doprinos uravnoteženoj prehrani, klimatske aspekte, te vodeći brigu o smanjenju rasipanja hrane kao i sigurnosti te ispravnosti potrošačkih proizvoda?***

 ***Odaberite opciju DA ukoliko projekt doprinosi zaštiti okoliša te zaštiti javnog zdravlja. Ukoliko naznačite NE, projektni prijedlog neće biti prihvaćen za financiranje.***  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  Ne |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  Da |

 |

 *(najviše 1 stranica, Times New Roman, font 12) :*

|  |
| --- |
|  |

**8.2. TP**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. ***Doprinosi li projekt jednakim mogućnostima, posebno uzimajući u obzir i sprječavanje bilo kakve diskriminacije na temelju spola, rasnog ili etničkog podrijetla, vjere ili uvjerenja, invalidnosti, dobi te zaštitu dostojanstva najpotrebitijih osoba, kao i sigurnost te ispravnost potrošačkih proizvoda?***

*Odaberite opciju DA ukoliko projekt doprinosi gore navedenome. Ukoliko naznačite NE, projektni prijedlog neće biti prihvaćen za financiranje.* |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  Ne |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  Da |

 |

 *(najviše 1 stranica, Times New Roman, font 12) :*

|  |
| --- |
|  |

# 9.0. PROMIDŽBENE MJERE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Vrsta medija* | *Naznaka prema vrsti pomoći* | *Glavna ciljna skupina (prema vrsti pomoći)* |
| *MD1* |  *TP* *(ako je primjenjivo)*  | *MD1* | *TP* *(ako je primjenjivo)* |
| Tiskani mediji |  |  |  |  |
| Elektronički mediji |  |  |  |  |
| Internet |  |  |  |  |
| Seminari, konferencije, radionice itd. |  |  |  |  |
| Promotivni materijali |  |  |  |  |
| Znakovlje / plakat postavljen na lokaciji projekta |  |  |  |  |

Naziv prijavitelja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ime i prezime odgovorne osobe:

Datum i mjesto:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Potpis i pečat:

1. Popis administrativnih troškova nalazi se u Uputama za prijavitelje, točka 4.4. Prihvatljivost izdataka za MD1 [↑](#footnote-ref-2)