

PRIJAVNI OBRAZEC

**za prijavo na Javni razpis za sofinanciranje programov in/ali projektov v MOL za leto 2014 in/ali za leta od 2014 do 2016: SOCIALNO VARSTVO IN VAROVANJE ZDRAVJA – LJUBLJANA – ZDRAVO MESTO**

|  |
| --- |
| **POMEMBNO!** Za izpolnjevanje prijave v elektronski obliki uporabite pisavo Arial, velikost 11 pt. Ob izpolnjevanju obrazca in pripravi vloge dosledno upoštevajte navodila iz besedila javnega razpisa in navodila, navedena v tem obrazcu. Pri navodilih »*ustrezno označite«* (ko morate izmed več opcij izbrati eno)uporabite podčrtavanje (U). |

|  |
| --- |
| **I. Podatki o programu** |
| Polni naziv vlagatelja: |
| 1. Naziv programa *(vpišite naziv oz. naslov programa, s katerim se prijavljate na razpis; naslov programa naj bo kratek in jedrnat)*:
 |
| 1. Pričakovano obdobje sofinanciranja programa *(želeno označite):*
 | 2014 | 2014 do 2016 |
| 1. Predmet in področje razpisa, na katerega se s programom prijavljate *(ustrezno označite in dopišite)*
 | SOCIALNO VARSTVO, oznaka razpisnega področja: |
| VAROVANJE ZDRAVJA, oznaka razpisnega področja: |
| 1. Predstavitev programa *(največ do konca te strani obrazca)*:
 |
| 1. Časovna dostopnost programa *(ustrezno označite in dopišite, v kakšnem časovnem obsegu bo program dejansko na voljo uporabnicam/-kom – pri tem ne upoštevajte dostopnosti preko spleta!):*
 | vse dni v tednu, število ur/dan: |
| delovniki (ponedeljek - petek), število ur/dan: |
| drugo *(navedite)*: |
| 1. Program se (bo) izvaja(l) *(ustrezno označite, možnih je več odgovorov):*
 | v prostorih vlagatelja |
| na terenu |
| na domovih uporabnic/-kov  |
| v prostorih drugih institucij oz. organizacij  |

|  |
| --- |
| II. Podatki o vlagatelju, ki prijavlja program |
| Polni naziv: |  |
| Skrajšan naziv: |  |
| Naslov oz. sedež: |  |
| Telefon: |  | Fax: |  |
| Elektronska pošta: |   | Spletna stran: |  |
| Uradne ure: |   | Davčna številka: |  |
| Št. transakcijskega računa: |  |
| Naziv banke: |  |
| Pravno-organizacijska oblika *(ustrezno označite):*  | društvo  |
| zasebni zavod  |
| ustanova |
| javni zavod  |
| drugo *(navedite kaj)*:  |
| Šifra dejavnosti po Uredbi o standardni klasifikaciji dejavnosti (Uradni list RS, št. 69/07 in 17/08; *navedite v okence desno*): |  |
| Za delo na področju socialnega varstva imate sklenjeno koncesijsko pogodbo in/ ali veljavno dovoljenje za delo *(ustrezno označite in dopišite)*: | NE |
| DA, in sicer *(navedite za katero/-e dejavnost/-i ter številko in datum dokumenta):* |
| Število delavk/-cev oziroma izvajalk/-cev pri vlagatelju v času prijave na javni razpis *(javnim zavodom ni potrebno izpolnjevati!):* | število redno zaposlenih in zaposlenih preko javnih del:  |
| število drugih plačanih izvajalk/-cev: |
| število prostovoljk/-cev: |
| Predstavitev dejavnosti vlagatelja *(največ do konca te strani obrazca)*: |
| **III. Podatki o odgovorni osebi vlagatelja** |
| Ime in priimek: |  |
| Funkcija *(predsednica/-k, direktor/-ica,…)*: |  |
| Telefon in e-pošta: |  |
| Podpis odgovorne osebe vlagatelja: |  |

|  |
| --- |
| IV. Podatki o izvajalkah in izvajalcih programa |
| 1. **Odgovorna/-i nosilka/-ec programa:**
 |
| Ime in priimek: |  |
| Smer in stopnja dosežene izobrazbe: |  |
| Telefon in e-pošta: |  |
| Podpis odgovorne/-ga nosilke/-ca programa: |  |
| 1. Pomembnejše reference in delovne izkušnje odgovorne/-ga nosilke/-ca programa, povezane s prijavljenim programom ter razpisnim področjem, na katerega program prijavljate *(največ do konca te strani)*:
 |

|  |
| --- |
| 1. Izvajalke in izvajalci programa v letu 2014 *(pri izpolnjevanju tabel nujno upoštevajte navodila, ki veljajo za posamezne stolpce in spodnjo opombo; vrstice pri posameznih vrstah zaposlitve oz. dela po potrebi dodajte oziroma izbrišite).*
 |
| **Zap. št.** | **Ime in priimek izvajalke/-ca** | **Poklic oziroma smer in stopnja končane izobrazbe** | **Delovne izkušnje s področja prijavljenega programa** *(kratka in jedrnata predstavitev!)* | **Vloga in dela / opravila v prijavljenem programu** *(ne pri vlagatelju na splošno, pač pa zgolj v tem programu; kratka in jedrnata predstavitev, v skladu s predvidenimi aktivnostmi programa)* |
| **Primer** | *Janez Novak* | *psihologija, VII. stopnja* | *10 let dela v svetovalni službi v osnovni šoli, 2 leti samostojnega dela v prijavljenem programu* | *Individualno svetovanje otrokom in mladostnikom, mentorstvo prostovoljcem v programu* |

|  |
| --- |
| **Redna zaposlitev** *(predvidena pogodba o zaposlitvi za določen ali nedoločen čas)* |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Javna dela** *(predvidena sklenitev posebne pogodbe o zaposlitvi)* |
| 1.  |  |  |  |  |
| 2.  |  |  |  |  |
| 3.  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Delo po podjemni pogodbi, avtorsko delo in študentsko delo** *(delo, predvideno na podlagi drugih pravnih razmerij s fizičnimi osebami, razen prostovoljskega dela in dela na podlagi delovnega razmerja)* |
| 1.  |  |  |  |  |
| 2.  |  |  |  |  |
| 3.  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Prostovoljsko delo** *(prostovoljsko delo v programu je delo posameznic/-kov v programu brez plačila, v skladu z Zakonom o prostovoljstvu (Uradni list RS, št. 10/2011, 16/2011 popr.)* |
| 1.  |  |  |  |  |
| 2.  |  |  |  |  |
| 3.  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |

**Opomba:**

V tabele z izvajalkami/-ci programa ne vpisujte izvajalk/-cev računovodskih storitev, administracije (tajništvo), storitev čiščenja in supervizije. Izvajanja teh aktivnosti ne štejemo med neposredne aktivnosti programa. Morebitni strošek teh storitev v programu prikažite zgolj v tabeli z odhodki programa (točka VI./2. tega prijavnega obrazca).

|  |
| --- |
| 1. Predvideni stroški dela v programu *(pri izpolnjevanju tabel nujno upoštevajte spodnje opombe; vrstice pri posameznih vrstah zaposlitve oz. dela po potrebi dodajte oziroma izbrišite).*
 |
| **Zap. št.** | **Ime in priimek izvajalke/-ca** | **Predviden skupni strošek vlagatelja za delo v programu leta 2014 (v EUR)\*** | **Predvideno skupno število ur dela v programu leta 2014** | **Predviden strošek vlagatelja za uro dela v programu leta 2014 (v EUR) \*\*** | **Predvideno število ur redne zaposlitve in drugih oblik dela posamezne/-ga izvajalke/-ca izven prijavljenega program v letu 2014 \*\*\*** |
| **Primer** | 1. NČ | *Janez Novak* | *8.500,00* | *696* | *12,21* | *348 ur redne zaposlitve v programu vlagatelja »Svetovalnica«; 1044 ur redne zaposlitve pri drugem delodajalcu* |

|  |
| --- |
| **Redna zaposlitev** *(predvidena pogodba o zaposlitvi za določen ali nedoločen čas; pri zaporedni številki dopišite DČ za določen čas oziroma NČ za nedoločen čas)* |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3.  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6.  |  |  |  |  |  |
|  | **SKUPAJ** |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Javna dela** *(predvidena sklenitev posebne pogodbe o zaposlitvi)* |
| 1.  |  |  |  |  |  |
| 2.  |  |  |  |  |  |
| 3.  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
|  | **SKUPAJ** |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Delo po podjemni pogodbi, avtorsko delo in študentsko delo** *(delo, predvideno na podlagi drugih pravnih razmerij s fizičnimi osebami, razen prostovoljskega dela in dela na podlagi delovnega razmerja; pri zaporedni številki dopišite PP za podjemno pogodbo, AD za avtorsko delo oziroma ŠD za študentsko delo)* |
| 1.  |  |  |  |  |  |
| 2.  |  |  |  |  |  |
| 3.  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
|  | **SKUPAJ** |  |  |  |  |

**Opombe:**

\* Zneski zajemajo celoten letni strošek vlagatelja, povezan z zaposlitvijo oziroma delom posameznih izvajalk/-cev programa in se morajo ujemati z zneski za zaposlitve oz. delo iz tabele z odhodki programa (točka VI./2. tega prijavnega obrazca).

**\*\*** Za izračun stroška dela na uro posamezne/-ga izvajalke/-ca programa delite *predvideni skupni strošek vlagatelja za delo v programu leta 2014* s *predvidenim skupnim številom ur dela v programu leta 2014.*

**\*\*\*** Predstavite predvideno število ur redne zaposlitve in drugih oblik dela posameznih izvajalk/-cev izven prijavljenega programa v letu 2014 - v drugih programih / dejavnostih vlagatelja, ki niso del tega programa ter pri drugih delodajalcih.

|  |
| --- |
| 1. Obseg in ocenjena vrednost prostovoljskega dela v programu*(prostovoljsko delo v programu je delo posameznic/-kov v programu brez plačila, v skladu z Zakonom o prostovoljstvu (Uradni list RS, št. 10/2011, 16/2011 popr.)*
 |
| **Zap. Št.** | **Ime in priimek izvajalke/-ca** | **Predvideno število ur prostovoljskega dela v programu leta 2014** | **Vrednost ure prostovoljskega dela v programu leta 2014 (v EUR) \*** | **Ocenjena vrednost prostovoljskega dela v programu leta 2014 (v EUR)\***  |
| 1.  |  |  |  |  |
| 2.  |  |  |  |  |
| 3.  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
|  | **SKUPAJ** |  | **SKUPAJ** |  |

**Opomba:**

\* Zadnja dva stolpca obvezno izpolnite le vlagatelji s statusom prostovoljske organizacije po Zakonu o prostovoljstvu (vpisani v vpisnik prostovoljskih organizacij pri Ajpes), ki boste v finančni konstrukciji programa (VI. točka tega prijavnega obrazca) ovrednoteno prostovoljsko delo predvideli kot lastni materialni vložek za sofinanciranje programa!

Vrednost ure prostovoljskega dela je dopustna v okvirih, ki jih določa Pravilnik o področjih prostovoljskega dela in vpisniku (Uradni list RS, št. 48/2011, 60/2011), in sicer: 13 EUR/ uro za organizacijsko, 10 EUR/ uro za vsebinsko in 6 EUR/ uro za druge oblike prostovoljskega dela.

Za izračun ocenjene vrednosti prostovoljskega dela posamezne/-ga prostovoljke/-ca v programu zmnožite *predvideno skupno število ur prostovoljskega dela v programu leta 2014* z *vrednostjo ure prostovoljskega dela v programu leta 2014*.

|  |
| --- |
| V. Vsebinski del programa |

*Vsebino načrtovanega programa in dosedanje izkušnje pri izvajanju programa predstavite v PRILOGI 1, ki je sestavni del tega obrazca!*

|  |
| --- |
| 1. **Cilj(i) programa** *(največ 12 vrstic; jasno in jedrnato navedite vse cilje programa)*:
 |

|  |
| --- |
| 1. **Ciljna skupina programa** *(največ 12 vrstic; jasno in jedrnato predstavite komu je program namenjen; način/ metodo pridobivanja potencialnih uporabnic/-kov; način izbora (v primeru, da je zanimanje večje, kot so kapacitete programa) oziroma pogoje za dejansko vključitev v program)*:
 |

|  |
| --- |
| 1. **Število uporabnic/-kov in časovni obseg njihove vključenosti v program:**
 |

1. Za posamezne aktivnosti, ki jih navajate v tabeli pod točko V./4./A. tega prijavnega obrazcaustrezno označite, ali so skupinske ali individualne ter dopišite manjkajoče podatke o predvidenem številu vključenih uporabnikov in o časovnem obsegu njihove vključitve:
2. Aktivnost:
* skupinska aktivnost, vključenih od \_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_ uporabnic/-kov hkrati
* individualna aktivnost
* časovna vključenost uporabnic/-kov (navedite predvideno število ur na dan, teden ali mesec ter skupno pričakovano obdobje vključenosti uporabnice/-ka oz. skupine uporabnic/-kov v aktivnost; npr. 3 ure/ teden skozi celo leto; 2 uri/ mesec 6 mesecev, ipd.): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* skupno predvideno število uporabnic/-kov aktivnosti v letu 2014: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
1. aktivnost:
* skupinska aktivnost, vključenih od \_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_ uporabnic/-kov hkrati
* individualna aktivnost
* časovna vključenost uporabnic/-kov (navedite predvideno število ur na dan, teden ali mesec ter skupno pričakovano obdobje vključenosti uporabnice/-ka oz. skupine uporabnic/-kov v aktivnost; npr. 3 ure/ teden skozi celo leto; 2 uri/ mesec 6 mesecev, ipd.): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* skupno predvideno število uporabnic/-kov aktivnosti v letu 2014: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
1. aktivnost:

…

1. Skupno predvideno število različnih uporabnic/-kov programa v letu 2014: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| 1. **Aktivnosti programa** *(jasno, konkretno, kratko opisno navedite posamezne aktivnosti, ki jih boste izvajali v programu, v polja desno vpišite predvideno število ur izvajanja aktivnosti v posameznih mesecih leta 2014, v skrajno desni stolpec seštevek predvidenih ur za posamezno aktivnost, spodaj pa seštevek vseh predvidenih ur za aktivnosti skupaj; tabelo po potrebi razširite in pri tem ustrezno prilagodite zaporedne številke aktivnosti v posamezni tabeli; tabela A) in tabela B) naj skupaj obsegata največ tri strani obrazca)*:
 |

|  |
| --- |
| **A)** |
| **Zaporedna številka** | **Aktivnosti programa, v katere se neposredno vključujejo uporabnice/-ki programa** | **Predvideno število ur izvajanja aktivnosti v posameznih mesecih leta 2014** | **Število ur za posamezno aktivnost SKUPAJ** |
| **jan** | **feb** | **mar** | **apr** | **maj** | **jun** | **jul** | **avg** | **sep** | **okt** | **nov** | **dec** |
| Primer | Srečanja skupine za samopomoč | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | / | / | 4 | 4 | 4 | 4 | 40 |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Število ur za izvajanje aktivnosti, v katere se neposredno vključujejo uporabnice/-ki programa SKUPAJ** |  |

|  |
| --- |
| **B)** |
| **Zaporedna številka** | **Druge aktivnosti, pomembne za izvedbo programa** | **Predvideno število ur izvajanja aktivnosti v posameznih mesecih leta 2014** | **Število ur za posamezno aktivnost SKUPAJ** |
| **jan** | **feb** | **mar** | **apr** | **maj** | **jun** | **jul** | **avg** | **sep** | **okt** | **nov** | **dec** |
| Primer | Supervizija | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | / | / | 4 | 4 | 4 | 4 | 40 |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Število ur za izvajanje drugih aktivnosti, pomembnih za izvedbo programa SKUPAJ** |  |

|  |
| --- |
| 1. **Vrednotenje programa** *(največ 12 vrstic; predstavite metode, s katerimi boste ugotavljali učinke programa in pokazatelje, po katerih je možno preverjati njegovo učinkovitost)*:
 |

|  |
| --- |
| 1. **Izobraževanje izvajalk/-cev za potrebe izvajanja programa** *(največ 8 vrstic; katera izobraževanja, predvideno število vključenih izvajalk/-cev)*:
 |

|  |
| --- |
| 1. **Supervizija in/ali intervizija***(največ 8 vrstic; supervizija - izvajalka/-ec, trajanje, predvideno število vključenih izvajalk/-cev programa; intervizija - trajanje, predvideno število vključenih izvajalk/-cev programa)*:
 |

|  |
| --- |
| 1. **Dokumentacija v zvezi z delom z uporabnicami/-ki** *(največ 8 vrstic; predstavite, kakšno dokumentacijo vodite in na kakšen način)*:
 |

|  |
| --- |
| 1. **Pritožbeni postopek** *(največ 10 vrstic; predstavite predvidene možnosti pritožbe v programu, postopek pritožbe in na kakšen način so z njim seznanjene/-i uporabnice/-ki programa)*:
 |

|  |
| --- |
| 1. **Gradiva, nujna za potek programa** *(največ 8 vrstic; predstavite vsebino in namen gradiv, ki jih boste izdali, v kakšni obliki in predvideno naklado)*:
 |

|  |
| --- |
| 1. **Vizija programa** *(izpolnijo zgolj vlagatelji, ki kandidirajo za sofinanciranje programa v obdobju 2014 do 2016; največ 10 vrstic; predstavite vizijo izvajanja programa v letih 2015 in 2016 v primerjavi z vsebino programa, ki ste jo predvideli za leto 2014)*:
 |

|  |
| --- |
| 1. **Prostori za izvedbo programa:**
 |

1. Katere od predvidenih aktivnosti iz točke V./4./A. boste izvajali izven svojih prostorov in kje konkretno *(izpolnijo vlagatelji, ki so v I./7. točki tega prijavnega obrazca označili, da bodo program izvajali (tudi) izven svojih prostorov, torej na terenu, na domovih uporabnic/-kov in/ali v prostorih drugih institucij oz. organizacij)*:
2. Prostori, ki jih zagotavlja vlagatelj *(navedite točen naslov prostorov - ne velja za anonimne lokacije! - in označite oziroma dopišite dodatne informacije; če program izvajate na več lokacijah, prikažite vse podatke za vsako lokacijo posebej: 1. Lokacija, 2. Lokacija,...):*
3. Lokacija *(navedite naslov)*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* oddaljenost od najbližje postaje mestnega potniškega prometa: \_\_\_\_\_ m
* kako si zagotavljate prostor? *(ustrezno označite in/ali dopišite)*
* prostore imamo v lasti,
* prostore imamo v najemu od *(ustrezno označite)* MOL / drugega najemodajalca za mesečno najemnino \_\_\_\_\_\_ EUR,
* prostore imamo v uporabi brez najemnine od *(ustrezno označite)* MOL / drugega najemodajalca,
* drugo *(navedite)*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
1. Opis prostorov, ki jih zagotavlja vlagatelj *(največ 8 vrstic za posamezno lokacijo iz točke V./12./B); število, velikost in kratek opis prostorov, etaža / nadstropje, dostopnost prostorov za osebe z oviranostmi,ipd.)*:
2. Kapaciteta namestitvenih programov*(izpolnijo zgolj vlagatelji, katerih programi uporabnicam/-kom nudijo namestitve z možnostjo prenočitve, kot na primer materinski dom, ipd.):*
* navedite maksimalno število mest oziroma število posteljnih kapacitet *(če delujete na več lokacijah, podatek prikažite po lokacijah, ki ste jih navedli v točki V./12./B.)*:
* navedite predvideno trajanje namestitve posameznih uporabnic/-kov v programu:

|  |
| --- |
| 1. **Drugi podatki oz. informacije** *(največ 12 vrstic; predstavite morebitne dodatne podatke in druge informacije, pomembne za izvedbo programa)*:
 |

|  |
| --- |
| VI. Finančna konstrukcija programa |

**Ocenjena vrednost programa v letu 2014** (*znesek ocenjene vrednosti programa je enak seštevku vseh predvidenih prihodkov iz naslova navedenih virov sofinanciranja oziroma seštevku vseh predvidenih odhodkov programa v letu 2014):*

Ocenjena vrednost programa v letu 2014 je\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EUR.

|  |
| --- |
| 1. **Pričakovani prihodki za izvedbo programa v letu 2014 in njihovi deleži** *(navedite vse predvidene vire za sofinanciranje programa; tabelo po potrebi razširite/ dopolnite):*
 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **VIRI SOFINANCIRANJA V LETU 2014** | **PREDVIDENA SREDSTVA**  | **ZAGOTOVLJENA SREDSTVA v EUR** |
| **v EUR** | **v %** |
| **1. MOL** |
| **SKUPAJ (1.)** |  |  |  |
| **2. LASTNA SREDSTVA**  |
| Članarine |  |  |  |
| Prihodki od lastne dejavnosti *(jasno navedite od katere)*: |  |  |  |
| Ovrednoteno prostovoljsko delo\* |  |  |  |
| Druga lastna sredstva *­(jasno navedite)*: |  |  |  |
| **SKUPAJ (2.)** |  |  |  |
| **3. DRUGA JAVNA SREDSTVA** *(jasno navedite)* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **SKUPAJ (3.)** |  |  |  |
| **4. SPONZORJI, DONATORJI** *(jasno navedite)* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **SKUPAJ (4.)** |  |  |  |
| **5. DRUGI VIRI** *(jasno navedite)* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **SKUPAJ (5.)** |  |  |  |
| **SKUPAJ (1. + 2. + 3. + 4. + 5.)** |  |  |  |

**Opomba:**

\* V kolikor boste kot lastni materialni vložek za sofinanciranje programa predvideli tudi ovrednoteno prostovoljsko delo (v skupni vrednosti iz točke IV./5. prijavnega obrazca), isti znesek, pod postavko »Neizplačano prostovoljsko delo«, prikažite tudi v tabeli s predvidenimi odhodki programa v letu 2014 (VI./2. točka prijavnega obrazca).

|  |
| --- |
| 1. **Predvideni odhodki programa v letu 2014** *(v skladu z navodili v tabeli, navedite vse predvidene odhodke programa; tabelo po potrebi razširite/ dopolnite):*
 |

|  |  |
| --- | --- |
| **ODHODKI PROGRAMA V LETU 2014** | **ZNESKI v EUR** |
| **1. STROŠKI DELA** *(stroški plač, nadomestila plač in drugi prejemki iz delovnega razmerja, dajatve za socialno varnost ter povračila stroškov v zvezi z delom na osnovi pogodbe o zaposlitvi in/ali posebne pogodbe o zaposlitvi za javna dela; levo navedite imena zaposlenih z navedbo RZ za redno zaposlitev ali JD za javna dela, desno pa skupni predvideni strošek njihove zaposlitve v letu 2014)* |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **SKUPAJ (1.)** |  |
| **2. STROŠKI STORITEV** *(predvideni stroški storitev drugih fizičnih oseb in poslovnih subjektov)* |
| Delo po podjemni pogodbi *(poimensko navedite)*:--- |  |
| Avtorsko delo *(poimensko navedite)*:--- |  |
| Študentsko delo *(navedite skupno predvideno število ur)*: |  |
| Neizplačano prostovoljsko delo |  |
| Stroški, povezani s prostovoljskim delom |  |
| Najemnine |  |
| Stroški vzdrževanja prostorov |  |
| Komunalne storitve |  |
| Električna energija, ogrevanje |  |
| Telekomunikacijske storitve (telefon, mobitel, internet) |  |
| Poštne storitve |  |
| Stroški tiska za izdajo gradiv |  |
| Stroški izobraževanj |  |
| Stroški bančnih storitev |  |
| Stroški zavarovalnih premij |  |
| Potni stroški in dnevnice |  |
| Računovodstvo in administracija\* |  |
| Storitev čiščenja\* |  |
| Supervizija\* |  |
| Drugo *(jasno, kratko opisno navedite):* |  |
| --- |  |
| **SKUPAJ (2.)** |  |
| **3. STROŠKI MATERIALA, BLAGA IN PROIZVODOV** |
| Stroški pisarniškega materiala  |  |
| Strokovna literatura |  |
| Materiali za izvajanje delavnic in drugih vsebin z uporabnicami/-ki *(navedite, kaj konkretno):*- -- |  |
| Drugo *(jasno, kratko opisno navedite):*--- |  |
| **SKUPAJ (3.)** |  |
| **4. DRUGI ODHODKI** *(jasno, kratko opisno, navedite vse ostale predvidene stroške programa, ki jih ni mogoče razvrstiti pod zgoraj navedene postavke; po potrebi dodajte vrstice)* |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **SKUPAJ (4.)** |  |
| **SKUPAJ (1. + 2. + 3. + 4.)** |  |

**Opomba:**

\* Strošek računovodskih storitev in administracije (tajništvo) ter storitev čiščenja in supervizije, ne glede na predvideno pogodbeno razmerje z izvajalko/-cem (pogodba s pravnim subjektom in plačilo preko izstavljenega računa ali neposredna pogodba s fizično osebo), vpišite k polju, označenemu z \*. Izvajanje teh aktivnosti ne štejemo med neposredne aktivnosti programa, zato njihove izvajalke/-ce tudi ne vpisujte v tabelo z izvajalkami in izvajalci programa (IV./3. točka tega obrazca)!

|  |
| --- |
| VII. Izjave vlagatelja |

1. Pod kazensko in materialno odgovornostjo izjavljamo, da so vsi podatki, navedeni v prijavnem obrazcu in prilogah na javni razpis, točni.
2. Potrjujemo, da smo seznanjeni s/z:
* pogoji za kandidiranje na javnem razpisu;
* merili za izbor in merili za odmero višine sredstev sofinanciranja;
* drugimi sestavinami in zahtevami iz razpisne dokumentacije tega javnega razpisa.
1. Potrjujemo, da smo seznanjeni in se v celoti strinjamo s Pogodbo o sofinanciranju programa za leto 2014 oziroma s Pogodbo o sofinanciranju programa za obdobje 2014 do 2016 *(vzorca pogodbe sta sestavni del razpisne dokumentacije in ju ne prilagajte k vlogi na javni razpis).*
2. Izjavljamo, da so izvajalke/-ci programa seznanjeni s kodeksom etičnih načel na razpisnem področju in da se dejavnosti programa izvajajo v skladu z njim.
3. Izjavljamo, da sredstva, pridobljena na javnem razpisu MOL, ne bodo porabljena za investicije, za kritje denarnih pomoči uporabnicam/-kom programa in stroške, ki niso predvideni v prijavi na javni razpis.
4. Podatki iz prijavnega obrazca so poslovna skrivnost *(ustrezno označite)*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * Vsebinski podatki o programu:
 | DA | NE |
| * Podatki o izvajalkah/-cih programa:
 | DA | NE |
| * Finančna konstrukcija programa:
 | DA | NE |

1. Izjavljamo, da pri poslovanju *(ustrezno označite)*:
* uporabljamo žig,
* ne uporabljamo žiga.

*(V primeru, da žiga ne uporabljate, na mestih v tem obrazcu, kjer sta predvidena žig in podpis odgovorne osebe vlagatelja, zadošča podpis odgovorne osebe vlagatelja.)*

|  |  |
| --- | --- |
| Žig: | Ime in priimek odgovorne osebe vlagatelja (*navedite čitljivo, z velikimi tiskanimi črkami*): |
| Kraj in datum: | Podpis odgovorne osebe vlagatelja: |

|  |
| --- |
| VIII. Obvezne sestavine vloge na javni razpis |

Obvezna sestavina vloge na javni razpis je izpolnjen, podpisan in žigosan ta **PRIJAVNI OBRAZEC** (*samo en izvod*), ki je sestavni del razpisne dokumentacije Javnega razpisa za sofinanciranje programov in/ali projektov v MOL za leto 2014 in/ali za leta od 2014 do 2016: SOCIALNO VARSTVO IN VAROVANJE ZDRAVJA – LJUBLJANA – ZDRAVO MESTO, skupaj s prilogami:

* **PRILOGA 1**: **Vsebina načrtovanega programa in dosedanje izkušnje pri izvajanju programa** *(priloga 1 je obvezna za vse vlagatelje in je sestavni del tega prijavnega obrazca v nadaljevanju);*
* **PRILOGA 2**: **Pisno soglasje odgovorne osebe »druge institucije oziroma organizacije«** *(prilogo 2 obvezno priložijo vlagatelji, ki bodo program izvajali (tudi) »v prostorih drugih institucij oz. organizacij« in so to označili v točki I./7. tega prijavnega obrazca; »druge institucije oz. organizacije« so v tem primeru na primer šole, vrtci, knjižnice, bolnišnice ter različne socialnovarstvene ali druge organizacije, kjer poteka organizirana oblika dela z določeno skupino uporabnic/-kov, na primer tudi društva, dnevni centri, ipd.);*
* **PRILOGA 3**: **Izvleček členov iz ustanovnega akta, pravilnika oz. statuta, ki opredeljujejo dejavnosti na področju socialnega varstva oziroma varovanja zdravja** - **izvleček naj bo na vsaki strani parafiran ter na koncu opremljen z žigom in podpisom odgovorne osebe vlagatelja** *(prilogo 3 obvezno priložijo vlagatelji, ki po Uredbi o standardni klasifikaciji dejavnosti (Uradni list RS, št. 69/07 in 17/08) niso registrirani za opravljanje dejavnosti socialno varstvo z nastanitvijo (SKD 87), socialno varstvo brez nastanitve (SKD 88), dejavnost invalidskih organizacij (SKD 94.991) in/ali zdravstvo (SKD 86) in ki hkrati v preteklih treh letih še niso imeli sklenjenega pogodbenega razmerja za sofinanciranje programa/-ov s področja socialno varstvo in/ali varovanje zdravja z MOL);*
* **PRILOGA 4**: **Pooblastilo podpisniku/-ci** *(lahko v kopiji)*, v primeru, da prijave ne podpiše odgovorna oseba vlagatelja (zakonita/-i zastopnica/-k, direktor/-ica oz. predsednica/-k).

|  |  |
| --- | --- |
| Žig: | Ime in priimek odgovorne osebe vlagatelja (*navedite čitljivo, z velikimi tiskanimi črkami*): |
| Kraj in datum: | Podpis odgovorne osebe vlagatelja: |

|  |
| --- |
| **Vsebina načrtovanega programa in dosedanje izkušnje pri izvajanju programa***(program predstavite v predvidenem prostoru, uporabite pisavo Arial 11)* |

***KONEC PRIJAVNEGA OBRAZCA***