

PRIJAVNI OBRAZEC

**za prijavo na Javni razpis za sofinanciranje programov in/ali projektov v MOL za leto 2015 in/ali za leta od 2015 do 2017: 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. |

|  |
| --- |
| **I. Podatki o programu** |
| Polni naziv vlagatelja: |
| 1. Naziv programa *(naziv oz. naslov programa naj bo kratek in jedrnat)*:
 |
| 1. Pričakovano obdobje sofinanciranja programa *(želeno označite):*
 | 2015 | 2015 do 2017 |
| 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; 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 *(lastni, najeti in/ ali prostori, dani vlagatelju v brezplačno uporabo)* |
| na terenu |
| na domovih uporabnic/-kov  |
| v prostorih drugih institucij oz. organizacij *(npr. 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)* |

|  |
| --- |
| II. Podatki o vlagatelju, ki prijavlja program |
| Polni naziv: |  |
| Skrajšan naziv: |  |
| Naslov oz. sedež: |  |
| Telefon: |  | Fax: |  |
| Elektronska pošta: |   | Spletna stran: |  |
| Davčna številka: |   | Matična številka: |  |
| Uradne ure: |  |
| 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*): |  |
| Za delo na področju socialnega varstva ima vlagatelj 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 12 vrstic)*: |

|  |
| --- |
| **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 2015
 |
| **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 v tem programu; kratka in jedrnata predstavitev, v skladu s predvidenimi aktivnostmi programa)* |
| Primer | 1.NČ | *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 za določen čas (DČ) ali za nedoločen čas (NČ)** *(pri zaporedni številki dopišite kratico za posamezno obliko dela)* |
| 1.  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Javna dela in druge oblike APZ** |
| 1.  |  |  |  |  |
| 2.  |  |  |  |  |
| 3.  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Delo po podjemni pogodbi (PP), avtorsko delo (AD), študentsko delo (ŠD), pomoč invalidom po Zakonu o dohodnini (PI)…** *(pri zaporedni številki dopišite kratico za posamezno obliko dela)* |
| 1.  |  |  |  |  |
| 2.  |  |  |  |  |
| 3.  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Prostovoljsko delo** *(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 oziroma tajništva (če te aktivnosti izvaja tretja oseba in ne same/-i izvajalke/-ci programa), čiščenja in supervizije, saj jih 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 v letu 2015
 |
| **Zap. št.** | **Ime in priimek izvajalke/-ca** | **Predviden skupni strošek vlagatelja za delo v programu leta 2015 (v EUR)\*** | **Predvideno skupno število ur dela v programu leta 2015** | **Predviden strošek vlagatelja za uro dela v programu leta 2015 (v EUR)\*\*** | **Predvideno število ur redne zaposlitve in drugih oblik dela posamezne/-ga izvajalke/-ca izven prijavljenega programa v letu 2015** (v drugih programih / dejavnostih vlagatelja, ki niso del tega programa ter pri drugih delodajalcih) |
| 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 za določen čas (DČ) ali za nedoločen čas (NČ)** *(pri zaporedni številki dopišite kratico za posamezno obliko dela)* |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3.  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
|  | **SKUPAJ** |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Javna dela in druge oblike APZ**  |
| 1.  |  |  |  |  |  |
| 2.  |  |  |  |  |  |
| 3.  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
|  | **SKUPAJ** |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Delo po podjemni pogodbi (PP), avtorsko delo (AD), študentsko delo (ŠD), pomoč invalidom po Zakonu o dohodnini (PI)…** *(pri zaporedni številki dopišite kratico za posamezno obliko dela)* |
| 1.  |  |  |  |  |  |
| 2.  |  |  |  |  |  |
| 3.  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
|  | **SKUPAJ** |  |  |  |  |

**Opombi:**

\* 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 v tabeli 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 2015* s *predvidenim skupnim številom ur dela v programu leta 2015.*

|  |
| --- |
| 5. Obseg in ocenjena vrednost prostovoljskega dela v programu v letu 2015  |
| **Zap. Št.** | **Ime in priimek izvajalke/-ca** | **Predvideno število ur prostovoljskega dela v programu leta 2015** | **Vrednost ure prostovoljskega dela v programu leta 2015 (v EUR)\*** | **Ocenjena vrednost prostovoljskega dela v programu leta 2015 (v EUR)\*\***  |
| 1.  |  |  |  |  |
| 2.  |  |  |  |  |
| 3.  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
|  | **SKUPAJ** |  | **SKUPAJ** |  |

**Opombi:**

\* MOL bo ovrednoteno prostovoljsko delo kot lastni materialni vložek za sofinanciranje prijavljenega programa v letu 2015 priznala samo vlagateljem s statusom prostovoljske organizacije po Zakonu o prostovoljstvu, ki so vpisani v vpisnik prostovoljskih organizacij pri Ajpes. Zadnja dva stolpca tabele zato izpolnite le vlagatelji s tem statusom, ki nameravate v finančni konstrukciji programa (VI. točka tega prijavnega obrazca) ovrednoteno prostovoljsko delo uveljavljati kot lastni materialni vložek za sofinanciranje programa v letu 2015.

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 2015* z *vrednostjo ure prostovoljskega dela v programu leta 2015*.

|  |
| --- |
| 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 podatke:
2. Aktivnost:
* skupinska (vključenih od \_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_ uporabnic/-kov hkrati) / individualna aktivnost (*ustrezno označite*)
* povprečno letno število ur vključenosti uporabnice/-ka v to aktivnost: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* skupno predvideno število uporabnic/-kov te aktivnosti v letu 2015: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
1. Aktivnost:
* skupinska (vključenih od \_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_ uporabnic/-kov hkrati) / individualna aktivnost (*ustrezno označite*)
* povprečno letno število ur vključenosti uporabnice/-ka v to aktivnost: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* skupno predvideno število uporabnic/-kov te aktivnosti v letu 2015: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
1. Aktivnost:

…

1. Skupno predvideno število različnih uporabnic/-kov programa v letu 2015: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| 1. **Aktivnosti programa**:
 |

|  |
| --- |
| **A)** |
| Zaporedna številka | **Aktivnosti programa, v katere se neposredno vključujejo uporabnice/-ki programa** *(združite sorodne aktivnosti; omejite se na največ 10 aktivnosti)* | **Predvideno število ur izvajanja aktivnosti v posameznih mesecih leta 2015** | **Število ur za posamezno aktivnost SKUPAJ** |
| **jan** | **feb** | **mar** | **apr** | **maj** | **jun** | **jul** | **avg** | **sep** | **okt** | **nov** | **dec** |
| Primer | Individualno svetovanje | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | / | / | 8 | 8 | 8 | 8 | 80 |
| 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 2015** | **Število ur za posamezno aktivnost SKUPAJ** |
| **jan** | **feb** | **mar** | **apr** | **maj** | **jun** | **jul** | **avg** | **sep** | **okt** | **nov** | **dec** |
| Primer | Evalvacija | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 8 | 2 | 2 | 30 |
| 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 2015 do 2017; največ 10 vrstic; predstavite vizijo izvajanja programa v letih 2016 in 2017 v primerjavi z vsebino programa, ki ste jo predvideli za leto 2015)*:
 |

|  |
| --- |
| 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 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 posamezne/-ga uporabnice/-ka 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 2015** (*znesek ocenjene vrednosti programa je enak seštevku vseh predvidenih prihodkov iz naslova navedenih virov sofinanciranja oziroma seštevku vseh predvidenih odhodkov programa v letu 2015):*

Ocenjena vrednost programa v letu 2015 je\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EUR.

|  |
| --- |
| 1. **Pričakovani prihodki za izvedbo programa v letu 2015 in njihovi deleži** *(navedite vse predvidene vire za sofinanciranje programa; tabelo po potrebi razširite/ dopolnite):*
 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **VIRI SOFINANCIRANJA V LETU 2015** | **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:**

\* Skupno vrednost ovrednotenega prostovoljskega dela (iz točke IV./5. prijavnega obrazca) vpišite v tabelo s pričakovanimi prihodki (VI./1. točka prijavnega obrazca) in v tabelo s predvidenimi odhodki programa v letu 2015 (VI./2. točka prijavnega obrazca), pod postavko »Ovrednoteno prostovoljsko delo«.

|  |
| --- |
| 1. **Predvideni odhodki programa v letu 2015** *(v skladu z navodili v tabeli, navedite vse predvidene odhodke programa; tabelo po potrebi razširite/ dopolnite):*
 |

|  |  |
| --- | --- |
| **ODHODKI PROGRAMA V LETU 2015** | **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 2015)* |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **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)*: |  |
| Računovodstvo/ računovodske storitve\* |  |
| Administracija oziroma tajništvo\* *(navedite zgolj v primeru, da te aktivnosti izvaja tretja oseba in ne sami izvajalci programa, katerih stroške dela ste že vpisali pod katero od preostalih postavk; poimensko navedite):* |  |
| Čiščenje\* *(navedite zgolj v primeru, da te aktivnosti izvaja tretja oseba in ne sami izvajalci programa, katerih stroške dela ste že vpisali pod katero od preostalih postavk; poimensko navedite):* |  |
| Supervizija\* *(poimensko navedite):* |  |
| Ovrednoteno prostovoljsko delo |  |
| Stroški, povezani s prostovoljskim delom *(navedite vrste stroškov) :*--- |  |
| 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 |  |
| 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:**

\* Stroške računovodskih storitev, administracije oziroma tajništva in čiščenja (če te aktivnosti izvaja tretja oseba in ne sami izvajalci programa, katerih stroške dela ste že vpisali pod katero od preostalih postavk) ter 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, označenem z \*. 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 2015 oziroma s Pogodbo o sofinanciranju programa za obdobje 2015 do 2017 *(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, opredeljena s posebnim sklepom vlagatelja *(smiselna uporaba 39. člena Zakona o gospodarskih družbah, Uradni list RS, št. 65/09 – uradno prečiščeno besedilo, 33/11, 91/11,* [*32/12*](http://www.uradni-list.si/1/objava.jsp?urlurid=20121401)*, 57/12, 44/13 - odl. US in 82/13; ustrezno označite in dopišite)*:
* NE,
* DA, in sicer *(natančno navedite točke iz tega prijavnega obrazca, ki vsebujejo podatke, opredeljene kot poslovna skrivnosti; npr. IV.3., V.4.A., V.6., VI.1., ipd.)*:
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 2015 in/ali za leta od 2015 do 2017: 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***