**VLOGA NA JAVNI RAZPIS**

**za sofinanciranje programov MOL za leto 2015 in/ali**

**od leta od 2015 do leta 2017 na področju preprečevanja zasvojenosti**

*Ob izpolnjevanju obrazca dosledno upoštevajte navodila iz besedila javnega razpisa in priporočila glede obsega in vsebine posameznih odgovorov, navedena v tem obrazcu v ležečem tisku! Prosimo vas, da pri izpolnjevanju obrazca ne spreminjate njegove oblike.*

|  |
| --- |
| **I. Naziv programa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **II. Podatki o vlagatelju/-ici, ki prijavlja program:** | | | | | |
| **a) Osnovni podatki:** | | | | | |
| Polni naziv: |  | | | | |
| Skrajšan naziv: |  | | | | |
| Naslov oz. sedež: |  | | | | |
| Telefon: |  | | | Spletna stran: |  |
| Elektronska pošta: |  | | |  |  |
| Matična številka: |  | | | ID številka za DDV: |  |
| Št. transakcijskega računa: | | |  | | |
| Naziv banke: | | |  | | |
| Pravno-organizacijska oblika (obkroži): | | | - društvo - zasebni zavod  - ustanova - javni zavod | | |
| V programu bodo sodelovali prostovoljci DA NE (ustrezno obkrožite)  Status prostovoljskega društva (vpisani v vpisnik prostovoljskih organizacij) DA NE (ustrezno obkrožite) | | | | | |
| **b) Podatki o odgovorni osebi vlagatelja/-ice (predsednik/-ca, direktor/-ica oz. zastopnik/-ca):** | | | | | |
| Ime in priimek: | |  | | | |
| Funkcija: | |  | | | |
| Telefon in e pošta: | |  | |  | |

|  |
| --- |
| **III. Podatki o odgovornem nosilcu/-ki programa:** |
| **1. Odgovorni/-a nosilec/-ka programa** |
| Ime in priimek:  Smer in stopnja dosežene izobrazbe:  Strokovni naziv:  Telefon in e-pošta:  Zaposlen/a pri: |
| **2. Pomembnejše reference in izkušnje dela odgovorne/-ga nosilke/-ca programa, povezane s prijavljenim programom ter razpisnim področjem, na katerega program prijavljate**  ( *izpolnite zgolj v primeru, da je oseba prvič odgovorni nosilec/-ka programa, ki še ni bil izbran na razpisu MOL s področja preprečevanja zasvojenosti):* |
| **IV. Podatki o programu:** |
| **1.PREDMET IN PODROČJE RAZPISA**  **PROGRAMI ZA OTROKE IN MLADOSTNIKE**  **Sklop A - Programi za otroke in mladostnike, ki se izvajajo v javnih zavodih ali izven njih.**  Program razpisa številka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Sklop B - Programi za otroke in mladostnike s težavami psihosocialnega prilagajanja in/ali s težavami v odnosu do psihoaktivnih sredstev ter drugih oblik zasvojenosti, ki se izvajajo v javnih zavodih ali izven njih.**  Program razpisa številka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_  **PROGRAMI IZOBRAŽEVANJA PEDAGOŠKIH DELAVCEV**  **Sklop C - Programi izobraževanja in usposabljanja pedagoških delavcev, ki so namenjeni celotnim kolektivom, vodstvu kolektivov ali posameznim pedagoškim delavcem iz različnih kolektivov in se izvajajo v javnih zavodih ali izven njih.**  Program razpisa številka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_  **PROGRAMI IZOBRAŽEVANJA IN USPOSABLJANJA STARŠEV TER DRUŽIN**  **Sklop D - Programi izobraževanja in usposabljanja staršev in družin otrok in mladostnikov, ki se izvajajo v javnih zavodih ali izven njih.**  Program razpisa številka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Sklop E - Programi izobraževanja in usposabljanja staršev otrok in mladostnikov in družin s težavami psihosocialnega prilagajanja in/ali s težavami v odnosu do psihoaktivnih snovi/sredstev, ki se izvajajo v javnih zavodih ali izven njih.**  Program razpisa številka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_  **PROGRAMI MEDGENERACIJSKEGA POVEZOVANJA**  **Sklop F – Programi medgeneracijskega povezovanja za otroke in mladostnike, njihove starše, stare starše in njihove vzgojitelje/učitelje, ki se izvajajo v javnih zavodih ali izven njih.**  Program razpisa številka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Navedite številko razpisnega programa, na katerega se v vlogi prijavljate (npr. 1.5)*  *Številka programa je razvidna iz besedila javnega razpisa.* |
| **2. DOSEDANJE IZVEDBE PROGRAMA IN NJEGOVE REFERENCE**:  *Navedite pretekle izvedbe programa, ki ga prijavljate: naslov in datum izvajanja programa, ciljno skupino, kraj izvajanja, kratek opis vsebine in eventuelna priporočila, mnenja, evalvacije tega programa.*  *Navedite morebitne zunanje evalvacije programa oz. teoretična izhodišča, na podlagi katerih ste pripravili program.*  *Na natančno izpolnjevanje te točke naj bodo še posebej pozorni vlagatelji, ki kandidirajo za sofinanciranje večletnih programov!* |
| **3. PROGRAM SE/BO IZVAJA/L**: *(označite)*   * samo v Mestni občini Ljubljana * v več občinah   **Označite s križcem na območju katere/ih četrtne/ih skupnosti se bo program izvajal:**   |  |  | | --- | --- | | Četrtna skupnost Bežigrad |  | | Četrtna skupnost Center |  | | Četrtna skupnost Črnuče |  | | Četrtna skupnost Dravlje |  | | Četrtna skupnost Golovec |  | | Četrtna skupnost Jarše |  | | Četrtna skupnost Moste |  | | Četrtna skupnost Polje |  | | Četrtna skupnost Posavje |  | | Četrtna skupnost Rožnik |  | | Četrtna skupnost Rudnik |  | | Četrtna skupnost Sostro |  | | Četrtna skupnost Šentvid |  | | Četrtna skupnost Šiška |  | | Četrtna skupnost ŠG |  | | Četrtna skupnost Trnovo |  | | Četrtna skupnost Vič |  | |
| **4. OBDOBJE SOFINANCIRANJA PROGRAMA**  **Za vlagatelje programa, ki spada v sklop C – Programi izobraževanja in usposabljanja pedagoških delavcev je možno program prijaviti le za enoletno sofinanciranje.**  **Pričakovano obdobje sofinanciranja programa:** *(označite)*:   * 2015 * 2015 - 2016 * 2015 - 2017 |
| **5. SESTAVLJENOST PROGRAMA**: *(označite)*   * je samostojni program * je sestavni del širšega programa (*navedite katerega):* |

**6. SEZNAM IZVAJALCEV/K:**

*(tabeli po potrebi razširite –* ***OPOZARJAMO, DA SE TABELA NADALJUJE NA NASLEDNJI STRANI, TO POMENI, DA NADALJUJETE Z IZPOLNJEVANJEM PODATKOV ZA OSEBO, KI STE JO NAVEDLI POD A!):***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E** |
| **Ime in priimek:** | **Poklic oz. smer in stopnja izobrazbe:** | **Opis delovnih izkušenj in referenc S PODROČJA PREPREČEVANJA ZASVOJENOSTI** | **Opis del, ki jih opravlja v programu:** | **Način dela v programu:**  1. redno zaposlen/-a  2. delo po podjemni pogodbi, avtorsko delo in študentsko delo  3. udeleženec/-ka javnih del  4. prostovoljec/-ka (prostovoljsko delo v programu je delo posameznikov v programu brez plačila, v skladu z Zakonom o prostovoljstvu (Ur. L. RS, 10/2011, 16/2011 popr.)  *(navedite ustrezno zaporedno številko)* |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |  |
| **9.** |  |  |  |  |
| **10.** |  |  |  |  |
| **11.** |  |  |  |  |
| **12.** |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **F** | **G** | **H** | **I** | **J** |
| **Naziv zavoda/ustanove/društva/podjetja, kjer je izvajalec v programu redno zaposlen:** | **Predviden strošek dela na uro v programu\*** | **Skupno število ur dela v programu** | **Skupen strošek izvajanja programa**  **(g x h\*\*) za posameznega izvajalca** | **Predvideno obdobje zaposlitve oz. izvajanja programa v letu 2015** *(npr. januar – junij)* |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |  |
| **9.** |  |  |  |  |
| **10.** |  |  |  |  |
| **11.** |  |  |  |  |
| **12.** |  |  |  |  |

**SKUPAJ IZVAJALCEV:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**SKUPAJ UR DELA V PROGRAMU: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**SKUPEN STROŠEK DELA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

\* Znesek vključuje bruto urno postavko, skupaj z deležem prispevkov in drugih izdatkov delodajalca (v primeru redno zaposlenih na primer letni regres, prehrana, prevoz, ipd.)

\*\* Znesek zajema celotni letni strošek, povezan z zaposlitvijo oziroma delom posamezne/-ga izvajalke/-ca v programu in se mora ujemati z zneski za zaposlitve oz. delo v tabeli z odhodki programa (točka VI./4. tega razpisnega obrazca).

***Navodilo: Izpolnite vse rubrike. Če izpolnitev posamezne rubrike zaradi posebnosti programa ni možna oziroma smiselna, pustite prazen prostor, nam*e*njen izpolnjevanju***

|  |
| --- |
| **V. Vsebinski del programa:** |

|  |
| --- |
| **1. Vsebina načrtovanega programa :**  ***Vsebinsko predstavite prijavljeni program po naslednjih iztočnicah:***   1. *V sklopu vsebinske predstavitve prikažite analizo potreb ciljne skupine, tako da navedete:*   *- tiste dejavniki tveganja, ki jih prepoznavate v ciljni skupini;*  *- na kakšen način ste jih prepoznali?*  *- katere varovalne dejavnike boste skozi neposredno izvajanje vključevali v aktivnosti?*  *b.) Na kratko predstavite vsako posamezno vsebino izobraževanja/usposabljanja/srečanja ali aktivnosti:*  *c.) Pri programu, prijavljenem v sklop F mora biti vsebina razvidna za vsako ciljno skupino posebej!* |

|  |
| --- |
| **2. Cilj(i) programa:** *(cilji programa naj bodo jasni in merljivi, izhajajo naj iz predpostavk o prepoznanih dejavnikih tveganja in varovalnih dejavnikih, kateri morajo biti nujno vključeni v vsebinske aktivnosti prijavljenega programa):* |

|  |
| --- |
| **3. Ciljna skupina programa:**  *a.) Napišite komu je program namenjen in opredelite individualne in/ali skupinske aktivnosti.*  ***Opozarjamo, da vloga, ki ne bo vsebovala znane ciljne skupine, ali bo le-ta le hipotetično predstavljena na podlagi izkušenj iz preteklosti (različne baze podatkov, različne mailing liste, različne liste prisotnosti iz drugih seminarjev/delavnic v preteklosti idr…) bo v okviru merila št. 7 ocenjena z 0 točkami pri tem kriteriju - ne velja za programe, prijavljene pod 5.3. in 6.3.***  *b.) Predvideno skupno število udeležencev/-k, ki bodo vključeni/-e v program:*  *c.) Kako ste jih pridobili za sodelovanje v programu oz. zakaj ste izbrali to ciljno skupino?* ***(bodite konkretni in natančni!)***  *d.) Pri programu, prijavljenem v sklop F morate napisati vse potrebne podatke za vsako ciljno skupino posebej!* |

|  |
| --- |
| **4. Način doseganja ciljev programa:** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PREDVIDENI CILJI *(dosegljivi in merljivi)*** | **CILJNA SKUPINA** | **ANALIZA POTREB UDELEŽENCEV**  ***Navedite katere potrebe ciljne skupine boste upoštevali in uresničili:*** | ***Navedite KATERE OBLIKE AKTIVNEGA SODELOVANJA oz. vključevanja udeležencev boste uporabili, da boste to dosegli!***  ***Navedite morebitno vlogo ciljne skupine pri pripravi vsebine programa.*** | **UPORABLJENE METODE IN/ALI TEHNIKE** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*Velikost tabele prilagodite številu ciljnih skupin in ciljev.*

|  |
| --- |
| **5. Priprava in izdaja gradiv in drugih materialov, ki so nujna za izvedbo programa** *(kratek opis, v kakšni obliki, število izdanih izvodov, kdo bo prejel ta gradiva):* |

|  |
| --- |
| **6. Izpopolnjevanje izvajalcev/-k v zvezi s programom in/ali intervizija/supervizija** *(katera izpopolnjevanja, koliko vključenih izvajalcev/-k; v primeru, da se izvajalec individualno izpopolnjuje na svojem strokovnem področju - navedite naslov in datum zadnjega tovrstnega izpopolnjevanja, izvajalec/-ka intervizije/supervizije, trajanje):* |

|  |
| --- |
| **7. Kako si zagotavljate prostor, kjer se bo izvajal program?**  *OPOMBA: Strošek mesečne najemnine, ki jo morebiti plačujete MOL, ne morete uveljavljati kot delež stroškov za delovanje vlagatelja* |

|  |
| --- |
| **8. Natančno izpolnite spodnjo tabelo za vse aktivnosti programa in vse ciljne skupine:** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datum posamezne izvedbe (dan, mesec in leto)** | **Posamezna ciljna skupina (vsako skupino navedete posebej)** | **Aktivnosti programa (navedite konkretno naziv aktivnosti)** | **Časovni obseg –natančno navedite od \_\_do\_\_ ure in seštevek ur za posamezno aktivnost programa** | **Izvajalec/ci po posameznih aktivnostih** | **Kraj posameznega izvajanja** | **Število vključenih udeležencev – število se mora ujemati z listo prisotnosti oz. z dejanskim številom udeležencev** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **9. Opišite na kakšen način vodite dokumentacijo v zvezi s programom:**  *Opozarjamo na zagotavljanje varnosti in zaupnosti pri vodenju dokumentacije!*  **Za program pod 5.3. je vlagatelj dolžen voditi natančno evidenco po opravljenih telefonskih pogovorih, prejetih e vprašanjih ter posredovanih odgovorih v naslednji tabeli, ki jo v prijavnem obrazcu ne izpolnjuje!**  *OPOMBA – Ob oddaji delnega/zaključnega poročila boste morali izpolniti spodnjo tabelo!*   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | ***Ime in priimek klicatelja*** | ***Starost/razred otroka, zaradi katerega starš kliče*** | ***Telefonska številka - s katere kliče / e- naslov pošiljatelja*** | ***Kratka vsebina razgovora/ e sporočila – problem/vprašanje oz. vprašanje*** | ***Dolžina razgovora/ datum, čas poslanega odgovora*** | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |

|  |
| --- |
| **10. Opišite način spremljanja in vrednotenja programa/doseganja ciljev in rezultatov, po katerih boste lahko preverjali njegovo učinkovitost:**  **Opišite katere elemente programa boste spremljali in vrednotili:** |

|  |
| --- |
| **11. Nadgradnja programa**  **a.) Predstavite vsebinski načrt programa za leto 2016 in za leto 2017** (za vsako leto posebej)  **b.) Opišite ciljno/e skupino/e, za katero/e se bo program v letu 2016 in v letu 2017 izvajal** (za vsako leto posebej).  ***Ciljna/e skupina/e programa, predvideno število udeležencev programa naj bodo skladni z vsebinskim načrtom programa.***  ***Predpostavlja se, da vlagatelj upošteva dejstvo, da nadgradnja programa pomeni sodelovanje z isto ciljno skupino skozi večletno obdobje oz. je program k temu vsaj naravnan.***  *Izpolnijo le tisti vlagatelji, ki kandidirajo za sofinanciranje večletnih programov!* |

|  |
| --- |
| **12. Drugi pomembni podatki oz. informacije** *(vpišite morebitne dodatne podatke in druge informacije, pomembne za izvedbo programa – na primer napišite vrstni red javnih zavodov, kjer želite, da se izvaja prijavljeni program- oz. želite, da se nadaljuje):* |

|  |
| --- |
| **VI. Finančna konstrukcija programa:** |

|  |
| --- |
| **1. Pravila sofinanciranja** |

Pravila sofinanciranja so navedena v besedilu javnega razpisa, v točki: V. Okvirna višina sredstev.

|  |
| --- |
| **2. Ocenjena vrednost celotnega programa s strani vlagatelja za leto 2015 znaša**:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**EUR** |

|  |
| --- |
| **3. Pričakovani prihodki za izvedbo programa v letu 2015 in njihovi deleži:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Navedba sofinancerja**  **in naziv programa** | **Navedite, kateri del stroškov bo pokril posamezni sofinancer (npr. najemnina, materiali, delo)**  **NAVEDITE ALI BO POKRIL TA STROŠEK DELNO ALI V CELOTI!** | **Predvidena sredstva posameznega sofinancerja** | |
| **EUR** | **Delež , ki ga predstavlja to sofinanciranje glede na predvidene odhodke programa v letu 2015 (v %)** |
| MOL - Urad za preprečevanje zasvojenosti | stroški dela:  materialni stroški:  delež stroškov delovanja vlagatelja, ki so vezani na izvedbo programa: | **stroške dela redno zaposlenih in deleža za delovanje vlagatelja izpolnjujejo le vlagatelji, ki ne opravljajo javne službe** |  |
| Ministrstvo - katero (vpišite naziv): | stroški dela:  materialni stroški:  delež stroškov delovanja vlagatelja, ki so vezani na izvedbo programa: |  |  |
| Vrtec/osnovna šola/drug JZ za otroke in mladostnike: | stroški dela:  materialni stroški:  delež stroškov delovanja vlagatelja, ki so vezani na izvedbo programa: | **stroške dela redno zaposlenih in deleža za delovanje vlagatelja izpolnjujejo le vlagatelji, ki ne opravljajo javne službe** |  |
| Prispevki uporabnikov (cenik za uporabnike, vabilo..) |  |  |  |
| Javna dela (Zavod za zaposlovanje) |  |  |  |
| Sponzorji, donatorji (**kateri)- natančno navedite podatke!** |  | **v primeru, da ne bodo podatki natančno navedeni, ne bomo upoštevali te postavke kot sofinanciranje programa** |  |
| Lastna sredstva:  - članarina  - prihodki od najemnin  - prostovoljsko delo  - donacija iz dela dohodnine (Ur. l. 30/07, 36/07 in 37/10)  - drugo (opišite kaj) | stroški dela:  materialni stroški:  delež stroškov delovanja vlagatelja, ki so vezani na izvedbo programa: |  |  |
| Drugo, kaj: |  |  |  |
| **Skupaj:** |  |  |  |

Vlagatelj mora pri navedbi predvidenih sredstev posameznih sofinancerjev, od katerih bo prejel sredstva, predložiti MOL v vlogi na ta javni razpis dokazila o odobrenih sredstvih za prijavljeni program.

Vlagatelj mora pri navedbi predvidenih lastnih sredstev, ki jih uveljavlja kot sofinanciranje programa, predložiti MOL ustrezna dokazila oz. jih pisno pojasniti.

|  |
| --- |
| **4. Pričakovani odhodki za izvedbo programa v letu 2015:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Struktura odhodkov programa v letu 2015** | **V EUR** |
| **1. STROŠKI DELA ZA IZVEDBO PROGRAMA** | |
| Stroški dela redno zaposlenih (plače s prispevki in drugimi izdatki za redno zaposlene) | izpolnjujejo vlagatelji, ki ne opravljajo javne službe |
| Stroški dela izven redne zaposlitve (plačilo obveznosti po pogodbah za izvajalce/-ke in študentsko delo) |  |
| Stroški dela izven redne zaposlitve (plačilo prispevkov za izvajalce/-ke, zaposlene preko javnih del) |  |
| Stroški dela izven redne zaposlitve (plačilo nagrad za delo prostovoljcev/-k) |  |
| **SKUPAJ (1.)** |  |
| **2. MATERIALNI STROŠKI ZA NEPOSREDNO IZVEDBO PROGRAMA** | |
| Pisarniški material |  |
| Telefonski in poštni stroški |  |
| Potni stroški in dnevnice |  |
| Ostalo (na kratko navedite kaj) |  |
| **SKUPAJ (2.)** |  |
| **3. DELEŽ STROŠKOV ZA DELOVANJE VLAGATELJA/-ICE, KI SO NEPOSREDNO POVEZANI Z IZVEDBO PROGRAMA (**izpolnjujejo vlagatelji, ki ne opravljajo javne službe) | |
| Najemnina |  |
| Stroški računovodstva |  |
| Stroški obratovanja |  |
| Ostalo (na kratko navedite kaj): |  |
| **SKUPAJ (3.)** |  |
| **SKUPAJ (1. + 2. + 3.)** |  |

**Program predstavlja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_% delež v delovanju vlagatelja.**

|  |
| --- |
| **VII. Obvezne priloge** |

# Izpolnjenemu prijavnemu obrazcu priložite:

# 1.Vlagatelji, ki bodo izvajali programe v javnih zavodih, morajo obvezno priložiti originalna soglasja teh javnih zavodov k vlogi na ta javni razpis, razen za vloge programov prijavljenih pod 6.3., za katere mora vlagatelj originalno soglasje predložiti pred začetkom izvajanja programa v javnem zavodu.

# Originalno soglasje mora biti overjeno s podpisom odgovorne osebe in žigom javnega zavoda ter se mora glasiti izključno na prijavljeni program in velja za leto 2015.

# Iz obrazca za soglasje morajo biti razvidni natančni datumi in časovni obseg izvajanja programa za vsako posamezno ciljno skupino, kraj izvedbe, število razredov in paralelk, število skupin pedagoških delavcev, koordinatorji v javnih zavodih in način obveščanja staršev o izvajanju preventivnih programov, ki potekajo v javnih zavodih ter morebitno sofinanciranje prijavljenega programa s strani javnega zavoda.

# 2. Vlagatelji, ki bodo izvajali programe, pri katerih sodelujejo prostovoljci in se izvajajo v javnih zavodih, morajo pisno predložiti v skladu z 11. členom Zakona o prostovoljstvu (Ur.l. RS pt. 10/11 z dne 18.02.2011) dokazilo o predhodno pridobljenih posebnih znanjih, izkušnjah in sposobnostih za prostovoljsko delo – v vlogi navedenimi skupinami ljudi in drugimi osebami, ki se v skladu s predpisi štejejo za osebe s posebnimi potrebami in ranljive skupine prebivalstva in osnovne podatke o izvajalcu usposabljanja prostovoljcev in njegove strokovne reference.

|  |
| --- |
| **VIII. Priloge** |

1. Pooblastilo podpisniku/-ci *(lahko v kopiji)*, če prijave ne podpiše odgovorna oseba vlagatelja oz. direktor/-ica (za zavode) ali predsednik/-ca (za društva).

2. Overjen akt o ustanovitvi ali overjeno fotokopijo statuta, iz katerega je razvidna dejavnost na področju, za katero se vlagatelj prijavlja.

3. Fotokopijo odločbe o registraciji (upravne enote za društva, ministrstva za ustanove) ali fotokopijo izpisa iz sodnega registra (sodišče za zavode).

|  |
| --- |
| **IX. Podatki o kontaktnih osebah v javnih zavodih** |

Navedite **ime in priimek kontaktne osebe** v vrtcih/šolah/drugih javnih zavodih za otroke in mladostnike, s katero boste sodelovali pri izvajanju programa:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Vrtec/Šola/drug JZ za otroke in mladostnike** | **Ime in priimek, funkcija** | **Telefonska številka in naslov e pošte:** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **X. Izjava vlagatelja/-ice** |

\* Izjavljamo, da izpolnjujemo pogoje za prijavljeni program in kandidiramo za sofinanciranje v letu 2015 in/ali od leta 2015 do leta 2016 oz. do leta 2017.

\* Izjavljamo, da smo seznanjeni, da bomo ob oddaji vsakega posameznega delnega ali zaključnega poročila priložili tudi **Potrdilo o izvajanju sofinanciranega programa v javnem zavodu** o dotedanji realizirani izvedbi posameznega sofinanciranega programa v tem javnem zavodu. Potrdilo je del razpisne dokumentacije.

\* Izjavljamo, da bomo za vsako posamezno vsebinsko področje v okviru sklopov A, B in F zagotovili, da vsi izvajalci pri izvedbi posameznega programa ali aktivnosti niso evidentirani  v kazenski evidenci kot pravnomočno obsojene osebe zaradi kaznivega dejanja zoper spolno nedotakljivost.

\* Potrjujemo, da smo seznanjeni s/z:

- pogoji za kandidiranje na javnem razpisu;

- merili za izbor programov;

- drugimi sestavinami in zahtevami iz razpisne dokumentacije.

\* Potrjujemo, da smo seznanjeni in se v celoti strinjamo s Pogodbo o sofinanciranju programa za leto 2015 oz. s Pogodbo o sofinanciranju programa od leta od 2015 do leta 2016 oz. do leta 2017 (vzorcev enoletne, dvoletne in triletne pogodbe ne podpisujte in ne prilagajte k vlogi)**;**

\* Potrjujemo, da smo seznanjeni, da bomo za program prijavljen pod 5.3. vodili natančno evidenco o opravljenih telefonskih pogovorih, prejetih e vprašanjih ter posredovanih odgovorih, kot je navedeno v vlogi na javni razpis – tč. V/9.

\* Potrjujemo, da smo seznanjeni, da bomo za program, prijavljen pod 6.3. originalna soglasja predložili pred začetkom izvajanja programa v javnem zavodu.

\* Izjavljamo, da so izvajalci/-ke programa seznanjeni s kodeksom etičnih načel na razpisanem področju in da se dejavnosti programa izvajajo v skladu z njim.

\* Izjavljamo, da rogram <SMALL>ima program ustrezno kadrovsko zasedbo, ki omogoča njegovo izvedbo v skladu z zastavljenimi cilji (pretežni del izvajalcev programa so strokovne/i delavke/ci z družboslovno, humanistično, medicinsko izobrazbo in/ali izobrazbo drugih smeri), ki zagotavlja izvedbo predvidenih aktivnosti programa v skladu z zastavljenimi cilji.

\* Izjavljamo, da sredstva pridobljena na javnem razpisu MOL ne bodo porabljena za neupravičene stroške skladno z besedilom javnega razpisa.

\* **Izjavljamo,da stroškov in izdatkov, ki jih bomo uveljavljali za sofinanciranje programa s strani MOL, ne bomo uveljavljali pri katerem koli drugem sofinancerju.**

\* Višina zneska DDV, ki ga bomo uveljavljali za sofinanciranje projekta, je upravičen strošek, saj (ustrezno podčrtajte):

- nismo identificirani za namene DDV,

- smo identificirani za namene DDV, ki v celoti ni povračljiv,

- smo identificirani za namene DDV, ki je le delno povračljiv: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_% (navedite delež DDV, ki je povračljiv\*).

**\*Opomba: V zahtevku za izplačilo sredstev lahko kot upravičen strošek projekta uveljavljate le tisti del DDV, ki ni povračljiv.**

\* 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.

\* Vlagatelj se s predložitvijo vloge na javni razpis strinja z javno objavo podatkov o odobrenih in izplačanih denarnih sredstvih. Objavljeni bodo osnovni podatki o programu in prejemniku sofinanciranih sredstev v skladu z zakonom, ki ureja dostop do informacij javnega značaja in zakonom, ki ureja varstvo osebnih podatkov.

\* Pod kazensko in materialno odgovornostjo izjavljamo, da so vsi podatki, navedeni v prijavnem obrazcu in drugih prilogah na javni razpis, točni.

Žig: Ime in priimek odgovorne osebe:

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

Podpis odgovorne osebe:

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

Kraj in datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\* IZJAVLJAMO, DA SREDSTVA PRIDOBLJENA NA TEM RAZPISU NE BODO PORABLJENA ZA SOFINANCIRANJE JAVNE SLUŽBE**

**To izjavo mora s svojim podpisom in žigom vlagatelja opremiti odgovorna oseba javnega zavoda, ki opravlja javno službo in se prijavlja na ta razpis.**

Žig: Ime in priimek odgovorne osebe:

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

Podpis odgovorne osebe:

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

Kraj in datum:

KONEC OBRAZCA