**Obrazac prijave programa**

**„Hrvatska pliva“**

**Poticanje programa obuke neplivača**

**Napomena prijaviteljima**

Obrazac obavezno popuniti na računalu

Obavezno popuniti sva polja označena žutom bojom

|  |
| --- |
| **PODACI O PRIJAVITELJU** |
|  | **Naziv pravne osobe koja podnosi prijavu** |
|  |       |
|  | **Adresa, mjesto i poštanski broj** |
|  |       |
|  | **Županija** |
|  | Odaberite županiju |
|  | **Kontakt telefon/mobitel** |
|  |       |
|  | **Elektronička pošta** |
|  |      @      |
|  | **Registracijski broj u Registru udruga** |
|  |       |
|  | **OIB** |
|  |       |
|  | **RNO (broj u Registru neprofitnih organizacija)** |
|  |       |
|  | **Datum upisa u matični registar** |
|  | Odaberite datum |
|  | **IBAN** |
|  | HR      |
|  | **Naziv banke** |
|  | Odaberite banku |

|  |
| --- |
| **PODACI O PROGRAMU** |
|  | **Puni naziv programa**  |
|  |       |
|  | **Naziv tijela prijavitelja koje je usvojilo program i datum usvajanja** |
|  |       |
|  | **Ukupan iznos financijskih sredstava potrebnih za provedbu programa** |
|  |       |
|  | **Partneri u provedbi programa** (ako ih ima) |
|  |       |
|  | **Područje provedbe programa** |
|  |       |
|  | **Vremenski period trajanja športskog programa** |
|  | *Početak programa* | Odaberite datum | *Kraj Programa* | Odaberite datum |
|  | **Nositelj/ica programa** | Zvanje  |
|  |       | Odabrati u padajućem izborniku |
|  | **Voditelji/ice koji će provoditi športski dio programa** | Zvanje  |
|  |       | Odabrati u padajućem izborniku |
|  |       | Odabrati u padajućem izborniku |
|  |       | Odabrati u padajućem izborniku |
|  |       | Odabrati u padajućem izborniku |
|  |       | Odabrati u padajućem izborniku |
|  | **Voditelji/ce koji će provoditi ostali dio programa** | Zvanje |
|  |       |       |
|  |       |       |
|  |       |       |
|  |       |       |
|  |       |       |

|  |
| --- |
| **OPIS PROGRAMA** |
| **Broj stalno zaposlenih osoba u udruzi na provedbi programa** |       |
| **Broj vanjskih stručnih suradnika na provedbi programa** |       |
| **Broj volontera** |       |
| **Dobna skupina kojoj je program namijenjen** |       |
| **Broj korisnika/sudionika** |       |
| **Broj djece s teškoćama u razvoju** |       |
| **Cijena za pohađanje programa je:**(članarina, participacija, kotizacija, itd.) | besplatna - 20% iznosa cijene | [ ]  DA | [ ]  NE |
| 21% - 40% iznosa cijene | [ ]  DA | [ ]  NE |
| 41% - 60% iznosa cijene | [ ]  DA | [ ]  NE |
| 61% - 80% iznosa cijene | [ ]  DA | [ ]  NE |
| 81% - 100% iznosa cijene | [ ]  DA | [ ]  NE |
| **Iskustvo i stručni kapaciteti prijavitelja** (navesti i opisati odgovarajuće sposobnosti i vještine za provođenje programa) |
|       |
| **Način prezentacije programa u javnosti te informiranja javnosti** |
|       |
| **Dosadašnje iskustvo u provođenju sličnih programa** |
|       |

|  |
| --- |
| **PLAN I PROGRAM** |
| **Uvod** (opis dodatnih programa/aktivnosti koji se provode uz program HPS-a) |
|       |
| **Ciljna skupina** (dodatnih programa/aktivnosti uz program HPS-a) |
|       |
| **Vremenske odrednice programa** (naznačiti vrijeme održavanja dodatnih programskih aktivnosti, makrociklus, mezociklus itd.) |
|       |
| **Ciljevi i zadaće programa** (definirati ciljeve i zadaće dodatnih programa/aktivnosti itd.) |
|       |
| **Stručni kadar** (opis poslova i zadaća u provedbi programa, dodatnih programa/aktivnosti, dodatne kvalifikacije itd.) |
|       |
| **Volonterski kadar** (volonterski plan i program, opis poslova volontera itd.) |
|       |
| **Provedbeni plan športskog programa**(navesti i opisati sve aktivnosti u dodatnim programima, način provedbe, potrebne rekvizite, itd.) |
|       |
| **Provedba edukativnih programa** (opis provedbe edukativnih programa prevencija nasilja u športu, fair play, itd.) |
|       |
| **Materijalni uvjeti za provedbu programa** |
|       |
| **Način praćenja i vrednovanja provedbe programa i postizanja navedenih ciljeva**(opisati kako će se provjeravati, vrednovati svrhovitost i učinkovitost dodatnih programa, vrednovati individualna postignuća korisnika, jesu li i u kojoj mjeri ostvarili zadani ciljevi programa kako tijekom tako i nakon provedbe programa, održivost programa, itd.) |
|       |
| **Suradnja** (navesti na koji način će se provoditi suradnja s partnerima i ostalim vanjskim sudionicima na programu, na dodatnim programima ukoliko ih ima) |
|       |
| **Napomena** (ukoliko je potrebno) |
|       |

Ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje:

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

(potpis)

Ime i prezime nositelja/nositeljice programa:

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

(potpis)

MP

U      ,   .  . 20  .