**PRIJAVNI LIST PROGRAMA**

**(popunjava se za svaki prijavljeni program posebno)**

**(obavezno popuniti sva polja)**

|  |
| --- |
| 1. Podaci o prostoru:   1. vlastiti prostor (upisati veličinu): 2. iznajmljeni prostor   (upisati veličinu i iznos najma):   1. prostor Općine Viškovo: |

|  |
| --- |
| 2. Naziv programa:  Program je usvojen na sjednici\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dana\_\_\_\_\_\_\_\_\_godine.  (naziv upravljačkog tijela) |

|  |
| --- |
| 3. Predviđen datum početka i završetka provedbe programa: |

|  |
| --- |
| 4. Područje provedbe programa:  (općina, grad, županija): |

|  |
| --- |
| 5. Predviđena suradnja sa drugim udrugama i ustanovama Općine Viškovo ( navesti kojima i kratak opis suradnje): |

1

|  |
| --- |
| 6. Detaljan opis programa:  (najviše 1 stranica teksta): |

2

|  |
| --- |
| 7. Osobe odgovorne za provedbu programa   1. Voditelj/ica programa (obavezno priložiti životopis i potvrdu o nekažnjavanju na stariju od 6 mjeseci):      1. Izvoditelji/ce programa (upišite ime, prezime, opis dosadašnjeg iskustva i kvalifikacije): |

|  |
| --- |
| 8. Kratak opis relevantnih iskustava, postignuća i sposobnosti da se provede predloženi program: |

|  |
| --- |
| 9. Tko su izravni i neizravni korisnici obuhvaćeni programom, njihov broj i struktura? |

|  |
| --- |
| 10. Na koji način će usluge koje pružate kroz program povećati razinu kvalitete života u Općini Viškovo? |

|  |
| --- |
| 11. Imate li Poslovni plan daljnjeg širenja područja pružanja usluga, odnosno broja korisnika? Na temelju kojih problema/potreba ste pripremili navedeni Poslovni plan? |

|  |
| --- |
| 12. Opišite mjerljive rezultate koje očekujete po završetku programa: |

3

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 13. Opišite glavne aktivnosti koje ćete provoditi, očekivane rezultate, voditelje i termine provođenja programa: | | | |
| AKTIVNOST | OČEKIVANI REZULTATI | VODITELJ | TERMINI ODRŽAVANJA |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Prilozi:

materijali, publikacije, novinski članci, te ostala dokumentacija

koja ilustrira rad udruge) – nije obavezno

Mjesto i datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

MP

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

Ime i prezime te potpis osobe

ovlaštene za zastupanje