**„ЗАЈЕДНО ДО ЦИЉА“**

Формулар за пријаву предлога пројекта

### Основни подаци о подносиоцу предлога пројекта

|  |  |
| --- | --- |
| Име и презиме особе за контакт |  |
| Адреса | *(наведите адресу за примање поште)* |
| Телефон особе за контакт |  |
| Електронска адреса (e-mail) адреса особе за контакт |  |

### 

1. **Основни подаци о предлогу пројекта**

|  |  |
| --- | --- |
| Назив пројекта: |  |
| Планиран почетак пројектних активности: | *Месец у ком планирате да почнете активности* |
| Укупно трајање пројекта | *Колико укупно месеци траје реализација пројекта* |
| Место реализације пројекта: | *Навести улицу, део улице, трг, парк, шеталиште, неуређену зелену површини, дечије игралиште....*  ***НАПОМЕНА:****У овом конкурсу се могу прихватити и вредновати само пројекти чија реализација је планирана на земљишту у власништву Општине Власотинце.* |
| Укупана вредност пројекта | *(у динарима)* |
| Учешће локалне заједнице | *(у динарима)* |
| Суфинансирање Општине Власотинце | *(у динарима)* |

1. **Опис пројекта**

|  |
| --- |
| * 1. **Опис локалне заједнице – максимално 10 редова** |
| *Опишите локалну заједницу у којој намеравате реализовати пројект (место, становници, посебности, окружење и слично).* |
| * 1. **Опис проблема/потреба локалне заједнице – максимално 10 редова** |
| *Опишите потребе које намеравате задовољити овим пројектом или проблеме које желите решити (узроци, последице и манифестације проблема/потреба). Објасните начин како сте идентификовали потребе и/или проблеме* |
| * 1. **Корисници пројекта – максимално 10 редова** |
| *Опишите кориснике пројекта – њихов број, структуру, профил, потребе и проблеме*  *Поделите их на директне и индиректне кориснике* |
| * 1. **Циљеви пројекта – максимално 5 редова** |
| *Наведите максимално 2 циља* |

1. **План активности**

|  |  |
| --- | --- |
| **Активности –** *кратак опис сваке активности* | **Месец реализације** |
|  | *Редни број месеца у ком се реализује активност од дана потписивања споразума* |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **Учешће чланова локалне заједнице**

|  |
| --- |
| * 1. **Опис учешћа чланова локалне заједнице** |
| *Опишите начин на који ће чланови локалне заједнице бити укључени у реализацију пројекта – у којим активностима ће бити укључени и слично* |
| * 1. **Допринос чланова локалне заједнице** |
| *Опишите начин подршке локалне заједнице реализацији пројекта, волонтерски рад – изражено у динарима или подршка локалних привредника изражена у динарима. Да бисте израчунали допринос волонтерског рада, вреднујте га са 271,00 динар по сату.* |

1. **Утицај пројекта**

|  |
| --- |
| * 1. **Позитивна промена у локалној заједници** |
| *Како ваш пројекат може утицати на позитивне промене друштву?* |
| * 1. **Како ваш пројекат утиче на унапређење квалитета живота грађана** |
| *Опишите утицај пројекта на квалитет живота грађана* |

1. **Одрживост пројекта**

|  |
| --- |
| * 1. **Одрживост пројекта – опис** |
| *Опишите на који начин пројекат доводи до дугорочног одрживог утицаја на кориснике пројекта* |
| * 1. **Континуирано одржавање јавне површине** |
| *Наведите да ли је потребно конинуирано одржаввање јавне површине, ако јесте наведите на који начин. Да ли се планира да се из градског буџета финансира редовно одржавање?* |

**---------------------------------**

**Потпис**

1. **Потписи грађана – покретача иницијативе – пројекта**

Потребно је најмање 10 (у Власотинцу) односно 6 (у сеоским срединама) односно 4 (из осетљивих група на територији целе општине Власотинце) пунолетних особа које су укључене у покретање иницијативе и које су планиране за реализацију пројекта (са измиреном обавезом по основу пореза на имовину).

Потписивањем иницијативе грађани дају сагласност да надлежна служба општинске управе у службеној евиденцији изврши проверу да ли је потписник иницајативе измирио обавезу плаћања пореза на имовину и дају сагласност да буду контактирани ради истраживања које ће спровести HELVETAS и општина Власотинце.

***Зокружити за коју иницијативу се конкурише:***

**1. Минимум 10 потписа на територији града**

**2. Минимум 6 потписа за сеоске средине**

**3. Минимум 4 потписа за осетљиве групе.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Име и презиме | **Телефон** | **Адреса** | Потпис |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |