**Obrazac opisa programa ili projekta za 2024.god.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I.** | **OPĆI PODACI O PRIJAVITELJU PROJEKTA/PROGRAMAI PARTNERIMA** | | | | | | | |
|  | **OSNOVNI PODACI O ORGANIZACIJI – PRIJAVITELJU PROJEKTA/PROGRAMA I PARTNERIMA** | | | | | | | |
| 1. | Naziv organizacije |  | | | | | | |
| 2. | Adresa *(ulica i broj)* |  | | | | | | |
| 3. | Poštanski broj i sjedište |  | | | 4. | Županija | Šibensko - Kninska | |
| 5. | Telefon |  | | | 6. | Mobitel | |  |
| 7. | Adresa e-pošte |  | | | | | | |
| 8. | Internetska stranica |  | | | | | | |
| 9. | Broj žiro-računa i naziv banke (IBAN) |  | | | | | | |
| 10. | OIB *(osobni identifikacijski broj)* |  | | | | | | |
| 11. | RNO *(broj u Registru neprofitnih organizacija)* |  | | | | | | |
| 12. | Ukupan broj članova *(upisati broj)* |  |  | | | | | |
| **II.** | **PODACI O PROJEKTU/PROGRAMU** | | | | | | | |
| 1. | Naziv projekta/programa: | | | | | | | |
| 2. | Detaljan opis provedbe projekta/programa : | | | | | | | |
| 3. | Trajanje provedbe projekta/programa u mjesecima: | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 4. | Ukupan iznos planiranih sredstava za provedbu projekta/programa: | | |  | | | | |
| 5. | Navedite i opišite ciljeve koje planirate postići provedbom projekta/programa: | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |
| 6. 7. | Ukratko navesti mjerljive rezultate koje planirate postići provedbom projekta/programa:  : | | | | | | | |

Napomena: u nedostatku prostora za tražena obrazloženja dostavite prilog uz Izvještaj.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Ime i prezime voditelja/voditeljice projekta/programa *(u organizaciji – prijavitelju)*** |  | **Ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje *(u organizaciji – prijavitelju)*** |

**MP**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | | | | |  |
| **Potpis** | |  | | | | | **Potpis** |
| **U** |  | |  |  |  |

/mjesto i datum/