****

**OPĆINA BRINJE**

**JAVNI POZIV ZA PREDLAGANJE PROGRAMA, PROJEKATA I MANIFESTACIJA KOJE PROVODE ORGANIZACIJE CIVILNOG DRUŠTVA NA PODRUČJU OPĆINE BRINJE ZA 2024. GODINU**

**OBRAZAC OPISNOG IZVJEŠTAJA**

|  |
| --- |
|  |
| **PODACI O PROJEKTU/PROGRAMU/MANIFESTACIJI** |
| Klasa ugovora (prepisati iz ugovora) |  |
| Naziv organizacije *(prijavitelja)*:  |  |
| Naziv odobrenog projekta/programa: |  |
| Osoba ovlaštena za zastupanje *(u organizaciji – prijavitelju)*: |  |
| Voditelj/voditeljica projekta/programa *(u organizaciji – prijavitelju)*:  |  |
| Mjesto provedbe projekta/programa *(općina i županija)*: |  |
| Vrijeme provedbe projekta/programa |  |
| Odobreni iznos bespovratnih sredstava: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_kn  |
| Utrošena sredstva do datuma završetka izvještajnog razdoblja:  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_kn  |

|  |
| --- |
| **KONTAKTNI PODACI KORISNIKA SREDSTAVA** |
| Adresa organizacije: |  |
| Telefon organizacije: |  |
| Fax organizacije: |  |
| Odgovorna osoba za kontakt:  |  |
| Telefon i mobitel odgovorne osobe za kontakt: |  |
| E –mail adresa odgovorne osobe za kontakt: |  |
| Internetska stranica organizacije: |  |

**OPISNO IZVJEŠĆE PROGRAMA**

*Smjernice za izradu izvješća:*

*-u kojoj mjeri su ciljevi projekta/programa ostvareni sukladno prijedlogu za koji su sredstva odobrena?*

*-koje aktivnosti su provedene, nositelji aktivnosti, vremensko razdoblje provedbe, rezultati aktivnosti?*

*-koji korisnici su obuhvaćeni programom (navesti spol, dob, okvirni broj)?*

*-jesu li provedbom programa u zajednici nastale konkretne promjene (utjecaj na kvalitetu života)?*

*-je li bilo odstupanja u odnosu na prijedlog programa, u kojoj mjeri i razlozi, je li odstupanje utjecalo na krajnji rezultat i ciljeve projekta/programa?*

*-je li bilo prepreka u provedbi projekta?na koji način su riješene?*

*-broj sudionika/volontera uključenih u provedbu?*

*-održivost projekta/programa? postoji li plan nastavka aktivnosti?*

*-navedite glavne napomene vezano uz financijski izvještaj i eventualno odstupanje od planiranog proračuna?*

*-je li program/projekt bio vidljiv u medijima i na koji način?*

*-popis priloga uz izvještaj (fotografije, članci iz medija, zapisnici, kopije uplatnica i sl.)*

**M.P.**

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

Potpis voditelja/voditeljice programa Potpis osobe ovlaštene za zastupanje

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