*JAVNI POZIV ZA PRIJAVU PROGRAMA/PROJEKATA*

***SAMOSTALNIH UMJETNIKA I OSTALIH DJELATNOSTI U KULTURI***

*ZA**GRAD VARAŽDINSKE TOPLICE U 2024. GODINI*

*D a t u m o b j a v e P o z i v a*

*01. rujna 2023. godine*

R o k z a d o s t a v u p r i j a v a n a P o z i v

*02. listopada 2023. godine*

**Molimo Vas da prije ispunjavanja Obrasca pažljivo pročitate Upute za prijavu na Javni poziv za prijavu projekata/programa samostalnih umjetnika i ostalih djelatnosti u kulturi za Grad Varaždinske Toplice u 2024. godini**

Obrazac popunite pažljivo i što je moguće jasnije kako bi se mogla obaviti procjena kvalitete prijedloga programa/projekta. Budite precizni i navedite dovoljno detalja koji će omogućiti jasnoću prijedloga.

**Molimo da obrazac popunite korištenjem računala**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **NAZIV PROJEKTA/PROGRAMA:** |
|  |  |
|  | **NAZIV PRIORITETNOG PODRUČJA/DJELATNOST:** |
|  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **I.** | **OPĆI PODACI O PRIJAVITELJU** | | | |
|  | **OSNOVNI PODACI O PRIJAVITELJU** | | | |
| 1. | Naziv prijavitelja | |  | |
| 2. | Adresa *(ulica i broj)* | |  | |
| 3. | Poštanski broj i sjedište | |  | |
| 4. | Mobitel | |  | |
| 5. | Adresa e-pošte | |  | |
| 6. | IBAN | |  | |
| 7. | OIB | |  | |
| **II.** | **PODACI O PROGRAMU/PROJEKTU** | | | |
| 1. | Naziv programa/projekta: | | | |
|  | | | | |
| 2. | Predviđeno trajanje provedbe programa/projekta: | | | |
|  | | | | |
| 3. | Ukupan iznos potreban za provedbu programa/projekta: | | |  |
| 3.1. | Iznos koji se traži od Grada Varaždinskih Toplica: | | |  |
| 4. | Kako Vaš program/projekt utječe na lokalnu zajednicu? | | | |
|  | | | | |
| 5. | Navedite i opišite ciljeve koji se namjeravaju ostvariti provedbom predloženog programa/projekta. | | | |
|  | | | | |
| 6. | Opišite rezultate koje očekujete po završetku provođenja programa/projekta: | | | |
|  | | | | |
| 7. | Detaljan **opis** programa/projekta. Opišite **glavne aktivnosti** koje ćete provoditi, **tko** će ih provodi i **na koji** **način** će se provoditi, te **vremensko razdoblje provedbe** po aktivnostima: | | | |
|  | | | | |
| 8. | Tko su **ciljane** skupine obuhvaćene programom/projektom, **njihov broj i struktura** (npr. po dobi, spolu i sl.)? Na koji način će te motivirati ciljanu skupinu za svoj program/projekt? | | | |
|  | | | | |
| 9. | Odgovorne osobe za provedbu programa/projekata | | | |
| a) | Voditeljica/voditelj programa/ projekta *(upišite ime i prezime)* |  | | |
| b) | Izvoditelji/ce programa/projekta *(upišite ime, prezime)* |  | | |
| **III.** | **ODRŽIVOST PROJEKTA/PROGRAMA** | | | |
| 1. | Opišite planira li se i na koji će se način osigurati održivost programa/projekta nakon isteka financijske podrške ugovornog tijela? | | | |
|  | | | | |
| 2. Pokazatelji uspješnosti programa/projekta | | | | |
|  | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ime i prezime prijavitelja | **MP** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje |
|  |  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Potpis |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Potpis |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| U |  | , |  | 2023. |