**SAMOBORSKI ŠPORTSKI SAVEZ**

**Obrazac za prijavu**

**na Javni natječaj/poziv za dodjelu financijskih potpora udrugama iz Programa Javnih potreba u sportu grada Samobora za 2023. godinu**

 **Skrb o perspektivnim sportašima - Završnice prvenstava - Razvojni programi**

Datum objave Javnog poziva: 17. srpnja 2023.

Rok za dostavu prijava na natječaj: do iskorištenja sredstava planiranih u Programu

ili

**01. prosinca 20203. godine**

**Obrazac popunite na računalu ili pisaćem stroju.**

Odgovoriti na sva pitanja iz ovoga obrasca.

|  |
| --- |
| 1. **OSNOVNI PODACI O PRIJAVITELJU NA JAVNI POZIV**
 |
| 1. | Naziv organizacije |  |
| 2. | Adresa (ulica i kućni broj) |  |
| 3.  | Poštanski broj i sjedište |  |
| 4.  | Ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje, adresa e-pošte i dužnost koju obavlja *(npr. predsjednik/-ca, direktor/-ica)* |  |
| 5. | Telefon i mobitel |  | 6. | Telefaks |  |
| 7. | Adresa e-pošte |  | 8. | Internet stranica |  |
| 9. | Godina osnutka  |  |
| 10. | Datum i godina upisa udruge u matični registar |  | 11. | Registarski broj  |  |
| 12. | Registrirana pri *(naziv registracijskog tijela)* |  |
| 13. | Broj žiro računa / IBAN i naziv banke |  |
| 14.  | OIB – osobni identifikacijski broj |  |
| 15.  | RNO - broj u Registru neprofitnih organizacija  |  |
| 15.a. | Broj iz Registra sportskih djelatnosti |  |
| 16. | Ciljevi osnivanja sukladno Statutu |  |
| 17. | Svrha i područje djelovanja  |  |
| 18. | Djelatnost sukladno Statutu |  |
| 19. | Ukupan broj članova i volontera *(upisati broj)* | Članova u udruzi |  | Volontera u udruzi |  |
| 20. | Broj zaposlenih na dan prijave *(upisati broj)* | Na određeno |  | Na neodređeno |  |
| 21.  | Je li vaša organizacija u sustavu PDV-a *(označite sa “x”)* | Da |  | Ne |  |
| 22.  | Ukupno ostvareni prihod organizacije u godini koja prethodi godini raspisivanja poziva *(upišite iznos) (iz računa prihoda i rashoda predan Ministarstvu financija)* |  |
|  | Od toga ostvareno od *(upišite iznos)* |  |
|  | a) donacija državnog proračuna |  |
|  | b) donacija iz proračuna jedinica lokalne i područne (regionalne) samouprave ili po posebnim propisima |  |
|  | c) inozemnih vlada i međunarodnih organizacija |  |
|  | d) trgovačkih društava i ostalih pravnih osoba |  |
|  | e) građana i kućanstava |  |
|  | f) povezanih neprofitnih organizacija |  |
|  | g) prihoda od članarine |  |
|  | h) prihoda iz EU fondova |  |
| 23. Ukupan iznos isplaćen za plaće u godini koja prethodi godini raspisivanja poziva |  |
| 24. Podaci o prostoru u kojem organizacija djeluje, upisati veličinu u m2 i iznos mjesečnog najma:  |  |
|  vlastiti prostor  |  |  kuna |
|  unajmljeni prostor  |  |  kuna |
|  prostor općine/grada/županije/RH  |  |  kuna |
| 25. Broj ukupno odobrenih bespovratnih potpora |  |  kuna |
| 1. **OPIS AKTIVNOSTI ZA KOJU SE TRAŽI FINANCIJSKA POTPORA**
 |
| 1. Financijska potpora traži se za*:* programe javnih potreba u sportu koje provode udruge – Program JP u sportu grada Samobora za 2023. – Skrb o perspektivnim sportašima - Razvojni programi - Završnice prvenstava
 |
| * **Završnice prvenstava – 13.500,00 eur**
* **Ostali razvojni programi – 9.050,00 eur**
* **Skrb o perspektivnim sportašima – 7.000,00 eur**
 |
| 1. Razlozi zbog kojih tražite financijsku potporu
 |  |
| 3. | Sažetak opisa aktivnosti za koju namjeravate utrošiti jednokratnu financijsku potporu |  |
| 4. |  Provedba aktivnosti mora biti realizirana u 2023. godini |  |
| 5. | Ukupan iznos utrošen za provedbu aktivnosti |  |
| 5.1. | Iznos koji se traži od Sportskog saveza Grada Samobora *( u eurima)* |  |
| 5.2. | Ukupan iznos vlastitih sredstava angažiranih u provedbi aktivnosti *(u eurima)* |  |
|  6. Je li za istu svrhu zatražen ili osiguran iznos iz drugih javnih izvora – državnog proračuna, gradskog proračuna, fondova EU ili od drugih donatora i u kojem iznosu *(stavite X ispred odgovora i upišite iznos u kunama)* |  DA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ eura od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NE |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Mjesto i datum:** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **MP** |  |
|  |  | **Ime i prezime te potpis osobe ovlaštene za zastupanje** |