

OBRAZEC ZA PRIJAVO HUMANITARNIH PROGRAMOV/PROJEKTOV**NAZIV IN NASLOV IZVAJALCA PROGRAMA:**

NAZIV PROGRAMA/PROJEKTA:

Vrsta programa (obkrožite oz. označite):

- 1.a programi društev v javnem interesu (MDI Litija-Šmartno, DD Litija-Šmartno, Karitas Litija, Društvo Sožitje, DU Litija)
- 1.c programi humanitarnih društev
- 2 programi za delo z zasvojenimi
- 3 preventivni programi
- 4 programi za starejše in program društev upokojencev
- 6 programi za mlade
- 7 programi veteranskih društev

OPIS PROGRAMA (opredelite namen in cilje programa):

STROKOVNA UTEMELJENOST PROGRAMA (navedite oz. utemeljite potrebe po izvedbi programa z opredelitvijo analize preteklega in sedanjega stanja ter ocene prihodnjih potreb):

ČAS IZVAJANJA PROGRAMA – št. ur vključenosti posameznega uporabnika na letnem nivoju: _____

IME IN PRIIMEK NOSILCA PROGRAMA: _____

IZOBRAZBA NOSILCA PROGRAMA: _____

ŠT. LET IZKUŠENJ NOSILCA PRI OPRAVLJANJU PROGRAMA: _____

REFERENCE IZVAJALCA (št. let uspešnega izvajanja programa): _____

UPORABNIKI PROGRAMA (naštejte):

PRIJAVITELJ IMA STATUS PROSTOVOLJSKE ORGANIZACIJE (obkrožite): DA NE

Če ste odgovorili DA, navedite:

- **število prostovoljcev:** _____
- **letno število ur na prostovoljca:** _____
- **kratek opis dela, ki ga opravljajo prostovoljci:**

SOODLOČANJE UPORABNIKOV O PROGRAMU (ustrezno obkrožite in dopolnite):

a) vsi uporabniki soodločajo o izvajanju programa (utemeljitev: _____)

b) vsi člani društva soodločajo o izvajanju programa (utemeljitev: _____)

c) o programu pretežno odloča vodstvo društva

NAZIV GLASILO OZ. OBVESTILA ZA OZAVEŠČANJE O PROGRAMU:

glasilo oz. obvestila izhajajo: _____ -krat mesečno / letno (podčrtajte)

kraj in čas izhajanja: _____

PROGRAM PRISPEVA K BOLJŠI KAKOVOSTI ŽIVLJENJA UPORABNIKOV PROGRAMA NA PODROČJU OBČINE (utemeljite):

FINANČNA KONSTRUKCIJA PROGRAMA:**Predvideni odhodki/stroški skupaj:** _____ EUR**Predvideni prihodki skupaj:** _____ EUR.

- prihodki iz državnega proračuna/FIHO: _____ EUR
- prihodki iz proračuna občine Litija: _____ EUR
- prihodki iz proračunov ostalih občin: _____ EUR
- lastni prihodki: _____ EUR
- drugi donatorji: _____ EUR

CILJNA SKUUPINA (opredelite ciljno skupino prebivalstva, ki ji je program prvenstveno namenjen):

ŠTEVILO AKTIVNIH UDELEŽENCEV PROGRAMA: _____

(žig)

Ime in priimek odgovorne osebe izvajalca:

Podpis: _____

OPOMBE:

1. Na enem obrazcu se lahko prijavi samo en program, zato v primeru več prijavljenih programov obrazec kopirajte.
2. Če podatki po določenem merilu niso razvidni, bo program glede tega merila ovrednoten z 0 točkami oz. najmanjšim možnim številom točk.