Obrazec št. 1 A: Osnovni podatki o vlogi, prijavitelju in partnerjih

**OSNOVNI PODATKI O VLOGI, PRIJAVITELJU IN PARTNERJIH**

 **SKLOP A**

|  |  |
| --- | --- |
| NAZIV RAZPISA | **JAVNI RAZPIS ZA RAZVOJ IN PROFESIONALIZACIJO NEVLADNIH ORGANIZACIJ IN PROSTOVOLJSTVA 2024** |
| SLUŽBA NA MINISTRSTVU | Sektor za nevladne organizacije |
| ŠTEVILKA ZADEVE *izpolni Ministrstvo za javno upravo* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| NASLOV VLOGE |  |
| SKUPNA ZAPROŠENA VREDNOST SOFINANCIRANJA (v EUR)*max. 420.000 EUR* |  |
| SKUPNO ŠTEVILO ZAPROŠENIH DELOVNIH MEST  |  |
| REGIJA V KATERI BO DELOVAL KONZORCIJ*izberete lahko več regij* | [ ]  Pomurska [ ]  Osrednjeslovenska[ ]  Podravska [ ]  JV Slovenija[ ]  Koroška [ ]  Gorenjska[ ]  Savinjska [ ]  Primorsko-notranjska[ ]  Zasavska [ ]  Goriška [ ]  Posavska [ ]  Obalno-kraška |
| VSEBINSKO PODROČJE VLOGE*izberete lahko več področij* | [ ]  sociala [ ]  okolje[ ]  zdravje [ ]  kultura  [ ]  šport [ ]  izobraževanje [ ]  zaposlovanje [ ]  mladi [ ]  znanost [ ]  človekove pravice[ ]  drugo (navedite področje) |

|  |
| --- |
| **PODATKI O KONZORCIJU** |
| **NAZIV PRIJAVITELJA** |  |
| Pravna oblika (podatek iz AJPES-a) |  |
| Naslov |  |
| Poštna številka / pošta |   |  |
| **Občina** |  |
| **Statistična regija** *(po NUTS 3)* |  |
| Matična številka |  |
| ID za DDV ali davčna številka |  |
| Naziv banke /številka poslovnega računa |  |  |
| Ime in priimek odgovorne osebe prijavitelja / funkcija |  |  |
| Telefon odgovorne osebe prijavitelja |  |
| E-pošta (splošna in e-pošta odgovorne osebe) |  |
| Naslov spletne strani |  |
| Ime in priimek skrbnika pogodbe |  |
| Telefon skrbnika pogodbe |  |
| e- pošta skrbnika pogodbe |  |
| **Število zaprošenih delovnih mest prijavitelja** |  |
| Višina sredstev, za katere v okviru prijavljene vloge zaproša prijavitelj |  |
| Status NVO v javnem interesu na področju, ki ga obravnava vloga | [ ]  DA [ ]  NE |
| Št. odločbe in naziv organa, ki je odločbo izdal | *izpolnite le, če ste označili DA imate podeljen status NVO v javnem interesu* |
| Področje na katerem je dodeljen status NVO v javnem interesu | *izpolnite le, če ste označili DA imate podeljen status NVO v javnem interesu* |
| Sofinanciranje delovnega mesta na Javnem razpisu za sofinanciranje projektov razvoja in profesionalizacije nevladnih organizacij in prostovoljstva v letu 2019 (Uradni list RS, št. 34/19) | [ ]  DA [ ]  NE |
| Odpornost NVO v primeru naravnih in drugih nesreč ali družbenih kriz – psihosocialni vidik*Prijavitelj oz. vsaj ena (1) organizacija v konzorciju izvaja dejavnosti za psihosocialno odpornost v primeru naravnih in drugih nesreč ali družbenih kriz* | [ ]  DA, za člane/lastne prostovoljce **in** druge[ ]  DA, za člane/lastne prostovoljce **ali** druge [ ]  NE |

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZIV PARTNERJA 1** |  |
| Pravna oblika*(podatek iz AJPES-a)* |  |
| Naslov, poštna številka in pošta |  |  |
| Občina |  |
| Matična številka |  |
| ID za DDV ali davčna številka |  |
| Ime in priimek odgovorne osebe organizacije / funkcija |  |  |
| Telefon odgovorne osebe organizacije |  |
| E-pošta (splošna in e-pošta odgovorne osebe) |  |
| **Število zaprošenih delovnih mest partnerja 1** |  |
| Višina sredstev, za katere v okviru prijavljene vloge zaproša partner 1  |  |
| **Status NVO v javnem interesu na področju, ki ga obravnava vloga** | [ ]  DA [ ]  NE |
| Št. odločbe in naziv organa, ki je odločbo izdal | *izpolnite le, če ste označili DA imate podeljen status NVO v javnem interesu* |
| Področje na katerem je dodeljen status NVO v javnem interesu | *izpolnite le, če ste označili DA imate podeljen status NVO v javnem interesu* |

*v kolikor prijavitelj kandidira z več partnerji, po potrebi kopirajte vrstice*

|  |
| --- |
| Kratka vsebina in povzetek vloge s ključnimi informacijami *(v primeru izbora se to besedilo uporabi za javne objave izbranih vlog).*  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Kraj:*  |  | *Žig in podpis odgovorne osebe prijavitelja:* |
| *Datum:*  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Kraj:*  |  | *Žig in podpis odgovorne osebe partnerja 1:* |
| *Datum:*  |  |  |

*v kolikor prijavitelj kandidira z več partnerji, po potrebi kopirajte vrstice*