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

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

**SKLOP B**

|  |  |
| --- | --- |
| NAZIV RAZPISA | **JAVNI RAZPIS ZA RAZVOJ IN PROFESIONALIZACIJO NEVLADNIH ORGANIZACIJ IN PROSTOVOJSTVA 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 PRIJAVITELJ/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) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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. v primeru konzorcija 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*