OBRAZEC 1: Prijavnica za projekt

Javni razpis sofinancirata Republika Slovenija, Ministrstvo za zdravje in Evropska unija – NextGeneration EU. Javni razpis se izvaja skladno z Načrtom za okrevanje in odpornost v okviru 4. točke razvojnega področja »Zdravstvo in socialna varnost«, komponenta 14: Zdravstvo (C4 K14), investicije B. Krepitev kompetenc kadrov v zdravstvu za zagotavljanje kakovosti oskrbe, ki med drugimi vključuje tudi projekt na področju krepitve duševnega zdravja: Razvoj programov za duševno zdravje otrok, mladostnikov in mlajših odraslih.

**PRIJAVNICA ZA PROJEKT**

**JAVNI RAZPIS**

**MINISTRSTVA ZA ZDRAVJE,**

**sofinanciran s sredstvi Sklada za okrevanje in odpornost**

RAZVOJ PROGRAMA ZA PREMAGOVANJE ANKSIOZNOSTI OTROK IN MLADOSTNIKOV

|  |  |
| --- | --- |
| RAZVOJNO PODROČJE | Zdravstvo in socialna varnost |
| KOMPONENTA | Zdravstvo C4 K14 |
| INVESTICIJA | Krepitev kompetenc kadrov v zdravstvu za zagotavljanje kakovosti oskrbe |
| NAZIV JAVNEGA RAZPISA | Razvoj programa za premagovanje anksioznosti otrok in mladostnikov |
| NOTRANJA ORGANIZACIJSKA ENOTA NA MINISTRSTVU | Sektor za duševno zdravje in demenco |
| ZA OBDOBJE | od | Pravnomočnega sklepa o izboru | do | 30. 6. 2026 |
| **ŠTEVILKA ZADEVE** *(izpolni ministrstvo)* |  |

**NAVODILO ZA IZPOLNJEVANJE PRIJAVE**

1. Rok za oddajo prijave je 10. 1. 2025, v skladu s poglavjem 19. javnega razpisa.
2. Izpolnite vse zahtevane rubrike v prijavnici. Pišite **kratko in konkretno** ter spoštujte omejitve glede obsega strani, kjer je to zahtevano.
3. Prijavnica mora biti priložena v papirni obliki in na elektronskem mediju (USB ključek). V primeru neskladnosti podatkov v tiskani in elektronski obliki se šteje, da je za presojo veljavna tiskana oblika.
4. Prijavnica mora biti natipkana in v celoti izpolnjena. Lastnoročno izpolnjene prijavnice in prijavnice, ki v celoti ne bodo izpolnjene, bodo izločene iz ocenjevanja.
5. Na koncu seznama je kontrolni seznam obrazcev in prilog ter navodilo za pravilno odpremo ovojnice.

**OSNOVNI PODATKI O PRIJAVITELJU**

|  |
| --- |
| Prijavitelj:  |
| Uradni naslov (sedež):       |
| Kraj in pošta:       |
| Naslov za vročanje (Navedite le, če se naslov na katerega želite prejeti pošto v zvezi z vašo vlogo razlikuje od uradnega naslova):       |
| E-pošta, na katero želite prejemati obvestila v zvezi z vašo vlogo oziroma izvajanjem pogodbe:       |
| Ime in priimek ter funkcija odgovorne osebe prijavitelja (podpisnika pogodbe):       |
| Telefon, mobilna telefonska številka in e-pošta odgovorne osebe prijavitelja:      |
| Ime in priimek strokovnega vodje projekta (skrbnika pogodbe):       |
| Telefon, mobilna telefonska številka in e-pošta strokovne vodje projekta:       |
| Pravno-organizacijska oblika prijaviteljeve organizacije (navedite):       |
| Leto ustanovitve:       |
| Matična številka:       |
| Davčna številka:       |
| Številka transakcijskega računa in uradni naziv banke (APP kot izhaja iz registracije):       |

**PODATKI O KONZORCIJSKIH PARTNERJIH (BREZ PRIJAVITELJA) [[1]](#footnote-2)**

Konzorcijski partner 1:

|  |
| --- |
| Uradni naslov (sedež):      |
| Ime in priimek ter funkcija odgovorne osebe konzorcijskega partnerja (podpisnika pogodbe):       |
| Telefon, mobilna telefonska številka in e-pošta odgovorne osebe konzorcijskega partnerja:       |

**IME PROJEKTA:**

**PODATKI O PRIJAVLJENEM PROJEKTU, KI JE PREDMET JAVNEGA RAZPISA**

**Podatki se v prijavnico zapišejo za čas trajanja sofinanciranja projekta.**

**A. KAKOVOST VLOGE**

#### 1. OPIS PROJEKTA

Na kratko povzemite vsebino projekta, njegov namen, njegove ključne aktivnosti ter navedite, kako bo projekt prispeval k ciljem javnega razpisa (oziroma kazalnikom), kateri problem z njim rešujete ter kako naslavljate prednostno pričakovane aktivnosti v javnem razpisu.

**Pišite bistveno in kratko (število znakov do 2000).**

#### 2. ANALIZA STANJA Z UTEMELJITVIJO PROJEKTA

Predstavite podrobnejšo analizo obstoječega stanja na nacionalni in mednarodni ravni vsebinskega področja projekta, ki je podlaga za utemeljitev projekta (npr. vključite podatke SWOT analize). Analiza naj upošteva rezultate preteklih projektov in dejavnosti, ugotavlja primanjkljaje in opredeljuje potrebne dejavnosti za izboljšavo obstoječega stanja na nacionalni ravni, ki je potrebna za načrtovanje in izvedbo projekta.

Jasno navedite, komu je projekt namenjen in natančno opredelite potrebe ciljnih skupin. Opišite potrebe ciljnih skupin strokovnih delavcev in potrebe uporabnikov storitev. Ali imate zagotovljen dostop do ciljne skupine strokovnih delavcev in vzpostavljen odnos z uporabniki storitev ter utečene kanale komuniciranja z njimi? Kako je projekt prilagojen potrebam ciljne skupine?

**Pišite bistveno in kratko (število znakov do 2000).**

#### 3. SKLADNOST Z NACIONALNIMI IN MEDNARODNIMI STRATEŠKIMI DOKUMENTI

Kako vaš projekt sledi nacionalnim ter mednarodnim strateškim usmeritvam? Opišite kako se projekt konkretno navezuje na vsebino oz. cilje nacionalnih in mednarodnih strateških dokumentov.

**Pišite bistveno in kratko (število znakov do 2000).**

#### 4. REFERENCE PROJEKTA

Predstavite reference projekta, vključno z navedbami o dokazani učinkovitosti projekta, dopolnjevanju storitev javnih služb v podporo duševnem zdravju, njegovi morebitni mednarodni prepoznavnosti kot primeru dobre prakse in prejemu nagrad na razpisanem področju. Če projekt prijavlja več organizacij skupaj, pojasnite prednost skupnega nastopa.

**Pišite bistveno in kratko (število znakov do 2000).**

#### 5. VSEBINSKA CELOVITOST PREDLOGA PROJEKTA

Navedite, kako bodo v projektu uporabljeni in nadgrajeni dosedanji relevantni rezultati, izkušnje, iniciative, prispevali k izvajanju aktivnosti. Na kratko opišite vse predvidene aktivnosti projekta ter opišite na kakšen način boste organizirali aktivnosti, da bodo zastavljene interdisciplinarno in medinstitucionalno.

**Pišite bistveno in kratko (število znakov do 2000).**

#### DISEMINACIJA IN NACIONALNA RAVEN IZVAJANJA

Navedite, kje bo potekal projekt ter kakšen geografski doseg bo imel in utemeljite njegovo relevantnost za nacionalno raven. Utemeljite, kako regijsko razpršeno se bo projekt izvajal in v katerih statističnih regijah Slovenije bo prisoten (obalno-kraška, goriška, gorenjska, primorsko-notranjska, osrednjeslovenska, zasavska, jugovzhodna Slovenija, savinjska, koroška, posavska, podravska, pomurska).

Navedite v katerih statističnih regijah se bo izvajal projekt in iz katerih regij bodo vključeni strokovni delavci. Navedite tudi iz katerega področja dela oz. resorja bodo strokovnih delavci, ki bodo vključeni v usposabljanje.

**Pišite bistveno in kratko (število znakov do 2000).**

#### ZAGOTAVLJANJE TRAJNOSTI NAČRTOVANIH REZULTATOV

Opredelite načine s katerimi načrtujete vključitev izvajanja projekta v redno delo oziroma kako bodo novi pristopi dela implementirani v redno delo. V katerih regijah se bo projekt izvajal po zaključku financiranja? Opišite kako bodo v projektu vzpostavljene aktivnosti vključene v redno dejavnost strokovnih služb tudi po njegovem zaključku? Vključite tudi druge relevantne informacije.

**Pišite bistveno in kratko (število znakov do 2000).**

#### NAČRT STROKOVNE PODPORE UDELEŽENCEM USPOSABLJANJA

Opišite in opredelite aktivnosti, s katerimi boste v okviru projekta zagotovili strokovno podporo udeležencem tekom usposabljanja pri prenosu znanja v prakso.

**Pišite bistveno in kratko (število znakov do 2000).**

#### SPREMLJANJE, EVALVACIJA IN KAZALNIKI PROJEKTA

Opišite kako boste spremljali uspešnost oziroma kakovost izvedenih projektnih aktivnosti in rezultatov ter način evalvacije projekta za sodelavce projekta in udeležence usposabljanj.

**Pišite bistveno in kratko (število znakov do 2000).**

Pričakovani kazalnik rezultata javnega razpisa je usposobljenost najmanj…… (določeno število po PODROČJU iz javnega razpisa poglavja 10) strokovnih delavcev za opravljanje dela na področju duševnega zdravja otrok, mladostnikov in mlajših odraslih in razvoj ter diseminacija programov promocije duševnega zdravja in preventive duševnih motenj ter destigmatizacije pri otrocih, mladostnikih in mladih odraslih pri otrocih in mladostnikih. Navedite začetno stanje, na podlagi katerega boste spremljali uspešnost. Kazalniki morajo biti merljivi (številčni), ne zgolj opisni. Kratko opišite vsebino programa in število ur usposabljanja.

|  |
| --- |
| **Pišite bistveno in kratko (število znakov do 1000).** |

Prijavitelj (skupaj s konzorcijskimi partnerji) se zavezuje, da bo do **30. 6. 2026** dosegel načrtovane vrednosti kazalnika projekta v spodnji tabeli.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KAZALNIK** | **ZAČETNO STANJE\*** | **KONČNO** **STANJE\*** |
| Število uposobljenih strokovnih delavcev s področja zdravstva |  |  |
| Število uposobljenih strokovnih delavcev s področja vzgoje in izobraževanja |  |  |
| Število uposobljenih strokovnih delavcev s področja socialnega varstva |  |  |
| Število uposobljenih strokovnih delavcev s področja nevladnega sektorja |  |  |

\*Zapisati v številu.

**B. REFERENCE IN USPOSOBLJENOST PRIJAVITELJA**

#### STROKOVNE REFERENCE IN IZKUŠNJE PRIJAVITELJA

Navedite strokovne reference in izkušnje s področja izvajanja izobraževanj in upravljanja projekta z razpisanega vsebinskega področja vključno s številom izvedenih izobraževanj za strokovne delavce, število izvedenih nacionalnih in/ali mednarodnih projektov prijavitelja v obdobju od 2019 do leta 2024.

**Pišite bistveno in kratko (število znakov do 2000).**

#### VKLJUČEVANJE TER POVEZOVANJE KLJUČNIH PARTNERJEV OZIROMA DELEŽNIKOV

Navedite kateri partnerji bodo sodelovali ter njihove naloge ter vlogo pri izvedbi projekta (Izpolnjena izjava o partnerskem sodelovanju – OBRAZEC 5)

**Pišite bistveno in kratko (število znakov do 1000).**

#### ZGOTAVLJANJE MEDRESORSKEGA SODELOVANJA, IZMENJAVE IZKUŠENJ, REZULTATOV IN DOBRIH PRAKS

Opredelite načrt izmenjave izkušenj, rezultatov in dobrih praks na razpisanem vsebinskem področju. Opišite kako bodo aktivnosti in rezultati projekta prispevali k interdisciplinarnem in medinstitucionalnem sodelovanju in celovitejšemu medresornem izvajanju ukrepov na področju duševnega zdravja.

**Pišite bistveno in kratko (število znakov do 2000).**

**C. FINANCIRANJE IN UPRAVLJANJE PROJEKTA**

#### JASNOST IN KONKRETNOST FINANČNEGA NAČRTA

**Vrednost celotnega projekta v EUR:**

**FINANČNI NAČRT IZVAJANJA PROJEKTA**

**Navedite upravičene stroške projekta, po kategorijah stroškov, za posamezna leta izvajanja projekta (v EUR). Stroške tudi čim bolj natančno in konkretno specificirajte.**

Pri načrtovanju stroškov projekta upoštevajte dinamiko razpoložljivih sredstev po posameznih letih kot je navedeno v javnem razpisu (poglavje 3). V tabeli lahko prilagodite število vrstic glede na posamezno vrsto stroška.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Vrsta stroška** | **Specifikacija/opis stroška[[2]](#footnote-3)**  | **2025[[3]](#footnote-4)** | **2026[[4]](#footnote-5)** | **SKUPAJ**  |
| Stroški plač in povračil v zvezi z delom (npr. plača vodje projekta, plača ostalih sodelavcev vključenih v projekt) |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Stroški za službena potovanja |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Stroški materiala in storitev (stroški informiranja in komuniciranja, stroški zunanjih izvajalcev in drugi stroški (npr. študentskega dela, stroški izobraževanja, materialni stroški) |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **SKUPAJ BREZ DDV** |  |  |  |
| **DDV** |  |  |  |
| **SKUPAJ Z DDV** |  |  |  |

DDV se lahko vključi v finančni načrt kot upravičen strošek **le v primeru**, da upravičenec nima pravice do odbitka DDV, ali ima pravico le do delnega odbitka DDV (v višini neodbitnega deleža). V primeru, da je DDV upravičen strošek, se v tabelo navedejo vrednosti DDV ločeno.

Ustrezno izpolnite status (**dvakrat pritisnite na polje in označite potrditev izbire**):

[ ]  Prijavitelj je identificiran za namene DDV in ima pravico do odbitka celotnega DDV (DDV se ne sme vključiti med upravičene stroške in izdatke, to pomeni, da je DDV neupravičen strošek in se mora financirati iz lastnih virov);

[ ]  Prijavitelj je identificiran za namene DDV in nima pravice do odbitka DDV (DDV se lahko vključi med upravičene stroške in izdatke, to pomeni, da je celoten znesek DDV upravičen strošek);

[ ]  Prijavitelj je identificiran za namene DDV in ima pravico le do delnega odbitka DDV (DDV se lahko vključi med upravičene stroške in izdatke le v višini neodbitnega deleža, to pomeni, da je DDV delno upravičen, delno pa neupravičen strošek oziroma izdatek).

**D. DELOVNI NAČRT IZVAJANJA PROJEKTA**

V razpisni dokumentaciji so navedeni cilji in pričakovane aktivnosti, ki jih mora zasledovati projekt, ki želi kandidirati za financiranje. Po smiselnih delovnih sklopih (v nadaljevanju DS) navedite ključne aktivnosti, ki jih boste izvajali in jih na kratko opišite. Navedite tudi pričakovane rezultate in izdelke. V tabeli si lahko prilagodite število vrstic glede na številčnost aktivnosti v posameznem DS.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DS1** | **Naziv DS1:** | **Vodenje projekta in koordinacija usposabljanja (obvezno)** |
| **Navedba predvidenih stroškov DS1 v EUR:** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_EUR, upravičeni DDV \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_EUR |
| **Datum začetka:****Datum zaključka:****Trajanje aktivnosti:** |  |
| **Opis DS1:** |  |
|  **Vrsta aktivnosti** | **Opis aktivnosti**  | **Predvideni okvirni stroški v EUR:** | **Pričakovani rezultati in izdelki** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DS2** | **Naziv DS2:** | **Izvajanje usposabljanja strokovnih delavcev (obvezno)** |
| **Navedba predvidenih stroškov DS2 v EUR:** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_EUR, upravičeni DDV \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_EUR |
| **Datum začetka:****Datum zaključka:****Trajanje aktivnosti:** |  |
| **Opis DS2:** |  |
| **Vrsta aktivnosti** | **Opis aktivnosti**  | **Predvideni okvirni stroški v EUR:** | **Pričakovani rezultati in izdelki** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DS3** | **Naziv DS3:** | **Pričakovane aktivnosti, ki so namenjene uresničevanju specifičnih ciljev; priprava strokovnih gradiv (obvezno),****strokovna podpora izvajalcem (obvezno)** |
| **Navedba predvidenih stroškov DS3 v EUR:** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_EUR, upravičeni DDV \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_EUR |
| **Datum začetka:****Datum zaključka:****Trajanje aktivnosti:** |  |
| **Opis DS3:** |  |
| **Vrsta aktivnosti** | **Opis aktivnosti**  | **Predvideni okvirni stroški v EUR:** | **Pričakovani rezultati in izdelki** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DS4** | **Naziv DS4:** | **Evalvacija /vrednotenje uspešnosti (učinkovitosti) projekta (obvezno)** |
| **Navedba predvidenih stroškov DS4 v EUR:** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_EUR, upravičeni DDV \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_EUR |
| **Datum začetka:****Datum zaključka:****Trajanje aktivnosti:** |  |
| **Opis DS4:** |  |
| **Vrsta aktivnosti** | **Opis aktivnosti**  | **Predvideni okvirni stroški v EUR:** | **Pričakovani rezultati in izdelki** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**E.** **ČASOVNI NAČRT** **IZVAJANJA PROJEKTA**

Za vsak navedeni DS označite obdobje, v katerem bo DS potekal in vnesite skupno število delovnih ur.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **2025** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** |
| **DS1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **DS2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **DS3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **DS4** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **DS5** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **2026** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** |
| **DS1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **DS2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **DS3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **DS4** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **DS5** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

V primeru, da gre za partnersko izvajanje projekta (podpisan OBRAZEC 5), **navedite** ključne aktivnosti, pri katerih sodelujejo partnerji in višino sredstev, ki bodo namenjena partnerskemu sodelovanju.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PARTNERJI V PROJEKTU** | **Ime organizacije**  | **Vloga v projektu (kratek opis nalog)** | **Višina predvidenih sredstev za partnerje, za celotno obdobje trajanja projekta** |
| Partner 1 |  |  |  |
| Partner 2 |  |  |  |
| Partner 3 |  |  |  |
| ……. |  |  |  |

**F. KADROVSKA ZASEDBA (zaposleni, partnerji/zunanji izvajalci)**

Navedite sodelavce (zaposleni – sklenjena pogodba o zaposlitvi z izvajalcem projekta; sodelavci, ki imajo z izvajalcem projekta sklenjeno avtorsko ali podjemno pogodbo; sodelavci, ki opravljajo delo preko študentske napotnice), ki bodo sodelovali pri izvajanju projekta. Navesti je potrebno vse sodelujoče, ki bodo za svoje delo prejeli plačilo, njihovo vlogo v projektu (konkretne naloge), izobrazbo[[5]](#footnote-6) in pretekle izkušnje. Za vsakega sodelujočega je potrebno navesti tudi število delovnih ur na tistem delu projekta, ki ga financira ministrstvo ter predvideno skupno izplačilo. Pojasnite tudi, za kakšen način sodelovanja gre (npr. redna zaposlitev, pogodba, študentsko delo …).

**Vodja projekta**

Predstavite pomembnejše reference in delovne izkušnje vodje projekta, ki so povezane s prijavljenim projektom in razpisnim področjem, na katerega se prijavljate (referenc na drugih področjih, prosimo, ne navajajte).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ime in priimek vodje projekta** | **Izobrazba** | **Oblika sodelovanja (pogodba, redna zaposlitev)** | **Št. ur dela na projektu na mesec oz. letno**  | **Navedba predvidenih stroškov dela mesečno (mesečna plača – bruto bruto) in letno** |
|  |  |  |  |  |

**Predvideni zaposleni pri prijavitelju**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sodelavci (navedite ime in priimek)** | **Naziv delovnega mesta** | **Glavne naloge v projektu (naloge naj bodo dovolj natančno in jasno definirane)** | **Izobrazba in leta delovnih izkušenj na področju, na katerega se prijavljate**  | **Predvideno število ur dela na projektu, na mesec in na leto** | **Predvidena mesečna plača za redno zaposlenega oz. predvideno pačilo po pogodbi (bruto bruto)**  | **Načrtovano leto zaposlitve, sodelovanja (2024, 2025, 2026)** |
| Sodelavec 1  |  |  |  |  |  |  |
| Sodelavec 2 |  |  |  |  |  |  |
| Sodelavec 3 |  |  |  |  |  |  |
| Sodelavec 4 |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |
| \*\* |  |  |  |  |  |  |
| \*\* |  |  |  |  |  |  |

\*\*Navedite tudi morebitne nove načrtovane zaposlitve sodelavcev, v kolikor boste uspešni pri kandidiranju na javnem razpisu (navedba imen ni nujna).

***Kadrovska zasedba pri partnerjih in drugi pogodbeni sodelavci***

Opišite kako partnerji strokovno prispevajo k interdisciplinarnosti, dejavno sodelujejo pri izvajanju projekta, ga vključujejo v svoje redno delo oz. ga bodo redno izvajali tudi po preteku projekta. Utemeljite kako bo izvedba projekta presegla zgolj področje zdravstva in bo prispevala k celovitejšemu medresornemu izvajanju ukrepov na področju duševnega zdravja priložen OBRAZEC 5: Izjava o partnerskem sodelovanju.

**Predvideni zaposleni pri konzorcijskih partnerjih in drugi pogodbeni sodelavci**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sodelavci (navedite ime in priimek)** | **Naziv delovnega mesta** | **Glavne naloge v projektu (naloge naj bodo dovolj natančno in jasno definirane)** | **Izobrazba in leta delovnih izkušenj na področju, na katerega se prijavljate**  | **Predvideno število ur dela na projektu, na mesec in na leto** | **Predvidena mesečna plača za redno zaposlenega oz. predvideno pačilo po pogodbi (bruto bruto)**  | **Načrtovano leto zaposlitve, sodelovanja (2025, 2026)** |
| Sodelavec 1  |  |  |  |  |  |  |
| Sodelavec 2 |  |  |  |  |  |  |
| Sodelavec 3 |  |  |  |  |  |  |
| Sodelavec 4 |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |

Kraj in datum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis zakonitega zastopnika prijavitelja:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Žig:

OBRAZEC 4: Izjava prijavitelja in konzorcijskih partnerjev o sprejemanju in izpolnjevanju pogojev javnega razpisa

Spodaj podpisani

|  |
| --- |
| ZAKONITI ZASTOPNIK (vpišite ime in priimek zakonitega zastopnika prijavitelja) |
| PRIJAVITELJA (vpišite naziv prijavitelja) |

in

spodaj podpisani [[6]](#footnote-7)

|  |
| --- |
| ZAKONITI ZASTOPNIK (vpišite ime in priimek zakonitega zastopnika konzorcijskega partnerja) |
| KONZORCIJSKEGA PARTNERJA (vpišite naziv konzorcijskega partnerja)  |

v postopku javnega razpisa **»Razvoj programa za premagovanje anksioznosti otrok in mladostnikov«** (v nadaljevanju javni razpis), ki se izvaja v okviru Načrta za okrevanje in odpornost, ki je potrjen z Izvedbenim sklepom Sveta o odobritvi ocene načrta za okrevanje in odpornost za Slovenijo, št. 10612/21 z dne 20. 7. 2021 ter v zvezi z Resolucijo o nacionalnem programu duševnega zdravja 2018-2028 (Uradni list RS, št. 24/18) in pripadajočim akcijskim načrtom, dostopno na: https://www.gov.si/assets/ministrstva/MZ/DOKUMENTI/staro/Preventiva-in-skrb-za-zdravje/Varovanje-in-krepitev-zdravja/dusevno-zdravje/dusevno-zdravje/Akcijski-nacrt-za-dusevno-zdravje-2022-2023-310322.pdf., pod kazensko in materialno odgovornostjo izjavljamo, da na dan oddaje vloge:

* smo seznanjeni in v celoti sprejemamo pogoje, merila in ostala določila, ki so navedena v tem javnem razpisu in razpisni dokumentaciji javnega razpisa;
* smo seznanjeni in se strinjamo z vsebino javnega razpisa in vsebino vzorca pogodbe za sofinaciranje z vlogo za izplačilo;
* jamčimo, da so vse kopije, ki so priložene vlogi, enake originalom;
* jamčimo, da je prijavnica za projekt v pisnem izvodu identična s prijavnico za projekt na USB ključku;
* jamčimo za resničnost in popolnost vseh navedenih podatkov;
* bomo upoštevali predpise, ki veljajo za črpanje iz sredstev Mehanizma za okrevanje in odpornost, ter predpise in navodila Ministrstva za zdravje (v nadaljnjem besedilu: ministrstva) in Urada RS za okrevanje in odpornost (v nadaljnjem besedilu: URSOO) v zvezi z izvajanjem tovrstnih projektov;
* smo seznanjeni in se strinjamo z označevanjem projekta po navodilih ter informiranjem in obveščanjem javnosti skladno s 34. členom Uredbe (EU) 2021/241, da morajo prejemniki sredstev navesti izvor in zagotoviti prepoznavnost sredstev Unije, tudi tako, da po potrebi na vidnem mestu prikažejo emblem Unije in ustrezno izjavo o financiranju z napisom »Financira Evropska unija – NextGenerationEU«[[7]](#footnote-8), zlasti pri promoviranju ukrepov in njihovih rezultatov;
* bomo hranili dokumentacijo v skladu s v skladu s 132. členom finančne uredbe EU;
* smo pravna oseba javnega ali zasebnega prava s sedežem v Republiki Sloveniji;
* imamo registrirano dejavnost s področja zdravstva in/ali socialno varstvo in/ali izobraževanje;
* skladno z veljavno zakonodajo imamo poravnane vse davke, prispevke in druge dajatve oziroma vrednost neplačanih zapadlih obveznosti ne znaša 50,00 EUR ali več;
* nismo v postopku prisilne poravnave, stečajnem postopku, postopku likvidacije ali prisilnega prenehanja, z našimi posli iz drugih razlogov ne upravlja sodišče, nismo opustil poslovne dejavnosti in na dan oddaje vloge nismo v stanju insolventnosti, v skladu z določbami Zakona o finančnem poslovanju, postopkih zaradi insolventnosti in prisilnem prenehanju ( Uradni list RS, št. 176/21 – uradno prečiščeno besedilo, 178/21 – popr., 196/21 – odl. US, 157/22 – odl. US, 35/23 – odl. US, 57/23 – odl. US in 102/23) in nismo v postopku likvidacije po Zakona o gospodarskih družbah (Uradni list RS, št. 65/09 – uradno prečiščeno besedilo, 33/11, 91/11, 32/12, 57/12, 44/13 – odl. US, 82/13, 55/15, 15/17, 22/19 – ZPosS, 158/20 – ZIntPK-C,18/21, 18/23 – ZDU-1O in 75/23);
* ni podana prepoved poslovanja v razmerju do ministrstva v obsegu, kot izhaja iz 35. člena Zakona o integriteti in preprečevanju korupcije (Uradni list RS, št. 69/11 – uradno prečiščeno besedilo, 158/20,3/22 - ZDeb in 16/23 – ZZPri);
* za upravičene stroške in aktivnosti, ki so predmet financiranja v okviru tega javnega razpisa, nismo in ne bomo pridobil sredstev ter nismo v postopku pridobivanja sredstev iz drugih javnih virov (sredstev evropskega, državnega ali lokalnega proračuna - prepoved dvojnega financiranja);
* vloga vsebuje prijavnico za projekt z vsemi podpisanimi in žigosanimi izjavami na zahtevanih obrazcih;
* je projekt skladen z namenom, ciljem in s predmetom javnega razpisa;
* bomo zagotavljali dostopnost dokumentacije o projektu ministrstvu, URSOO, revizijskemu organu ter drugim nadzornim slovenskim organom in pristojnim organom EU;
* smo seznanjeni, da bo ministrstvo, če se ugotovijo nespoštovanje veljavne zakonodaje, navodil in pogodbenih določil, dvojno financiranje iz kateregakoli drugega vira, nenamenska poraba sredstev ali nedovoljeno financiranje, prekinilo izplačevanje sredstev in odstopilo od pogodbe ter zahtevalo od izvajalca vračilo sredstev v višini vseh izplačanih sredstev, vključno s pripadajočimi zakonitimi zamudnimi obrestmi od dneva nakazila do dneva vračila sredstev; če pa se po naknadnem preračunu ugotovi, da je delež financiranja projekta presegel najvišjo dovoljeno stopnjo financiranja, bo ministrstvo zahtevalo vračilo deleža že izplačanih sredstev;
* pooblaščamo ministrstvo, da za potrebe preverjanja izpolnjevanja splošnih pogojev po tem javnem razpisu, iz uradnih evidenc pridobi potrebne podatke;
* dovoljujemo ministrstvu zbiranje in obdelavo svojih osebnih podatkov v skladu z razpisno dokumentacijo;
* bomo v vlogi upravljavca osebnih podatkov zagotovili ustrezno varstvo osebnih podatkov sodelujočih pri projektu in pri kakršnem koli zbiranju, obdelavi in hrambi osebnih podatkov dosledno upoštevali Splošno uredbo o varstvu podatkov (GDPR);
* se strinjamo z javno objavo podatkov o projektu ter odobrenih in izplačanih denarnih sredstvih v skladu z zakonom, ki ureja dostop do informacij javnega značaja in zakonom, ki ureja varstvo osebnih podatkov;
* smo seznanjeni z vsebino vseh pravnih podlag, ki so navedene kot podlage javnega razpisa in bomo redno spremljali tudi njihove morebitne spremembe;
* bomo smiselno zagotavljali enakost med spoloma in preprečevanje vsakršne diskriminacije v skladu z zakonodajo, ki pokriva področje zagotavljanja enakih možnosti, v vseh fazah projekta;
* se zavedamo, da je vsako navajanje neresničnih podatkov v predloženi vlogi po zakonodaji Republike Slovenije kaznivo dejanje;
* soglašamo da, če ne bomo sami priložili ustrezno dokazilo o opravljanju dejavnosti, skladno s pogojem poglavja 4. 3 javnega razpisa, ministrstvo za potrebe tega javnega razpisa samo pridobi potrdilo (**potrebno priložiti soglasje**);
* soglašamo da, če ne bomo sami priložili dokazila Ministrstva za pravosodje ali bo dokazilo starejše od 30 dni od datuma oddaje vloge, skladno z 3. pogojem iz poglavja 4.3. javnega razpisa, ministrstvo za potrebe tega javnega razpisa samo pridobi potrdilo o nekaznovanosti iz kazenske evidence (**potrebno priložiti soglasje in EMŠO zakonitega zastopnika**);
* soglašamo da, če ne bomo sami priložili dokazila Finančne uprave RS ali bo dokazilo starejše od 30 dni od datuma oddaje vloge, skladno s 4. pogojem iz točke 4.3. javnega razpisa, ministrstvo za potrebe tega javnega razpisa samo pridobi potrdilo o plačanih obveznostih (**potrebno priložiti soglasje**);
* vodja projekta je zaposlen v organizaciji prijavitelja ves čas trajanja projekta in ima izobrazbo 7/2[[8]](#footnote-9) (7. raven izobrazbe, 2. bolonjska stopnja). Dokazilo bomo priložili ob prvi vlogi za izplačilo/ predplačilo.

Kraj in datum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis zakonitega zastopnika prijavitelja:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Žig:

Zakoniti zastopnik konzorcijskega partnerja 1:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Žig:

**V primeru, da vloge in izjav ne podpiše odgovorna oseba prijavitelja, je potrebno priložiti pooblastilo podpisniku za podpis prijave na javni razpis.**

**V primeru več konzorcijskih partnerjev je potreben podpis vsakega.**

OBRAZEC 5: Izjava o partnerskem sodelovanju

**Izjava o partnerskem sodelovanju[[9]](#footnote-10)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Naziv partnerske organizacije**  |  |
| **Ime in priimek odgovorne osebe, naziv** |  |

**Podpisani kot zakoniti zastopnik partnerske organizacije izjavljam:**

* da so vsi podatki, posredovani v prijavnem obrazcu, popolni, točni in pravilni;
* da ima organizacija ustrezno pravno, finančno in poslovno sposobnost za izvedbo predlaganega projekta organizacija ni bila ustanovljena zaradi osebnih koristi ali pridobivanja dobička;
* da smo preučili besedilo javnega razpisa in razpisno dokumentacijo in sprejemamo vse pogoje in ostale zahteve, vsebovane v njej;
* da potrjujemo in soglašamo z vsebino, kakor tudi z našo vlogo v projektu;
* da kot partner soglašamo, da prijavitelj podpiše pogodbo o projektu v imenu vseh partnerjev;
* da kot partner sprejemamo obveznosti in odgovornosti, ki izhajajo iz pogodbe o sofinanciranju z vlogo za izplačilo, ki jo bo podpisal prijavitelj v primeru izbire projekta;
* da imamo na dan podpisa izjave poravnane vse davke, prispevke in druge dajatve, določene z zakonom;
* da partner ali zastopnik partnerja nista bila pravnomočno obsojena zaradi kaznivih dejanj v zvezi s poslovanjem;
* da bomo v primeru nenamenske porabe sredstev, nespoštovanja pogodbenih določil ali dvojnem financiranju projekta vrnili vsa prejeta sredstva, skupaj z zamudnimi obrestmi od dneva nakazila do dneva vračila;
* da bomo skupaj s prijaviteljem sodelovali pri izvajanju naslednjih aktivnosti, kot je navedeno v prijavnici, pri čemer bomo pravično, v skladu z opravljenim delom, sorazmerno razdelili naloge in sredstva, kot je predvideno v vsebinski in finančni konstrukciji projekta.

Kraj in datum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zakoniti zastopnik konzorcijskega partnerja 1:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Žig:

OBRAZEC 6: Izjava o regijski razpršenosti projekta oz. lokacijah izvajanja

**Izjava o regijski razpršenosti projekta oz. lokacijah izvajanja**

|  |  |
| --- | --- |
| **Naziv organizacije**  |  |
| **Ime in priimek zakonitega zastopnika organizacije** |  |

Spodaj podpisani zastopnik organizacije izjavljam:

* program usposabljanja se izvaja oz. načrtuje v vsaj 6 statističnih regijah (izpolnite spodnjo tabelo);

**V tabelo napišite, v katerih krajih se izvaja oz. načrtujete izvajanje programa usposbljanja:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATUM ZAČETKA NEPREKINJENEGA DELOVANJA**  | **KRAJ/LOKACIJA IZVAJANJA PROJEKTA** | **STATISTIČNA REGIJA ZAČETNO STANJE** | **STATISTIČNA REGIJA KONČNO STANJE** | **NASLOV** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

(*po potrebi dodajte polja)*

* da so vsi podatki v tabeli resnični, točni in preverljivi.

Kraj in datum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis zakonitega zastopnika prijavitelja:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Žig:

OBRAZEC 7: Izjava o seznanitvi in pridobitvi privolitev za obdelavo osebnih podatkov

V postopku Javnega razpisa

**Razvoj programa za premagovanje anksioznosti otrok in mladostnikov**

skladno z Načrtom za okrevanje in odpornost v okviru 4. točke razvojnega področja »Zdravstvo in socialna varnost«, komponenta 14: Zdravstvo (C4 K14), investicije B. Krepitev kompetenc kadrov v zdravstvu za zagotavljanje kakovosti oskrbe ter na podlagi Uredbe (EU) 2021/241 Evropskega parlamenta in Sveta z dne 12. februarja 2021 o vzpostavitvi Mehanizma za okrevanje in odpornost, popravka Uredbe (EU) 2021/241 Evropskega parlamenta in Sveta z dne 12. februarja 2021 o vzpostavitvi Mehanizma za okrevanje in odpornost, Uredbe o izvajanju Uredbe (EU) o Mehanizmu za okrevanje in odpornost (Uradni list RS, št. 167/21), veljavnih navodil Urada Republike Slovenije za okrevanje in odpornost in Ministrstva za zdravje o načinu izvajanja Mehanizma za okrevanje in odpornost ter Uredbe (EU) 2016/679 Evropskega parlamenta in Sveta z dne 27. aprila 2016 o varstvu posameznikov pri obdelavi osebnih podatkov in o prostem pretoku takih podatkov ter o razveljavitvi Direktive 95/46/ES (Splošna uredba o varstvu podatkov), podajam naslednjo

**IZJAVO,**

da sem kot izvajalec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ v okviru izvajanja projekta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ seznanil z menoj povezane fizične osebe o pridobivanju, evidentiranju, obdelavi in hrambi osebnih podatkov, ter od njih pridobil privolitve za pridobitev, obdelavo in hrambo osebnih podatkov, in sicer za naslednje namene:

− za pridobitev in koriščenje evropskih sredstev;

− izvedbe kontrole s strani: Ministrstva za zdravje, Ministrstva za finance, Računskega sodišča RS, Računskega sodišča EU, Evropske Komisije in drugih organov Unije, ki izvajajo kontrole porabe sredstev Načrta za okrevanje in odpornost.

Skladno z 22. členom Uredbe (EU) 2021/241 so predmet obdelave tisti osebni podatki (ime, priimek in rojstni datum), ki se nanašajo na izvajalce in konzorcijske partnerje, ki so pravne osebe javnega ali zasebnega prava, ter z izvajalci povezane fizične osebe, kadar te sodelujejo pri nalogah izvajalca.

V primeru, da med izvajanjem projekta k le-temu pristopijo dodatne fizične osebe, jih bom kot izvajalec seznanil o pridobivanju, evidentiranju, obdelavi in hrambi osebnih podatkov in od njih pridobil privolitve za pridobitev, obdelavo in hrambo osebnih podatkov.

S podpisom izjave se zavezujem, da bom zgoraj navedene osebne podatke na zahtevo Ministrstva za zdravje pravočasno posredoval za potrebe priprave, obdelave in hrambe ustreznih evidenc.

Kraj in datum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis zakonitega zastopnika izvajalca:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Žig:

Ministrstvo za zdravje izvaja postopke in kontrole upravičenosti izplačanih sredstev v okviru Načrta za okrevanje in odpornost in sicer v vlogi nosilnega organa in/ali izvajalca ukrepa.

Ministrstvo za zdravje se zavezuje, da bo zgoraj navedene osebne podatke obdelovalo izrecno za podane namene in osebnih podatkov ne bo posredoval drugim organom, razen organom, ki izvajajo nadzor na zakonitostjo poslovanja, dodeljevanja in izplačevanja pridobljenih sredstev.

PRILOGA 3: Označba ovojnice

**PRAVILNA ODPREMA OVOJNICE ZA PRIJAVO NA JAVNI RAZPIS**

**Označba na ovojnici:**

Na sprednjo stran ovojnice, levo zgoraj, napišite:

**NE ODPIRAJ –** VLOGA NA JAVI RAZPIS »**RAZVOJ PROGRAMA ZA PREMAGOVANJE ANKSIOZNOSTI OTROK IN MLADOSTNIKOV**«

Na sprednjo stran ovojnice, desno spodaj, napišite:

**MINISTRSTVO ZA ZDRAVJE**

**ŠTEFANOVA ULICA 5**

**1000 LJUBLJANA**

Na hrbtno stran napišite:

**PRIJAVITELJ** (navedite podatke prijavitelja):

Ime organizacije

Naslov

Kraj in poštna številka

**KONTROLNI SEZNAM OBVEZNIH OBRAZCEV IN PRILOG**

**Obvezne priloge:**

1. Podpisan, izpolnjen in žigosan OBRAZEC 1: Prijavnica za projekt;
2. Podpisan, izpolnjen in žigosan OBRAZEC 4: Izjava prijavitelja in konzorcijskih partnerjev o sprejemanju in izpolnjevanju pogojev javnega razpisa;
3. Podpisan, izpolnjen in žigosan OBRAZEC 5: Izjava o partnerskem sodelovanju;
4. Podpisan, izpolnjen in žigosan OBRAZEC 6: Izjava o regijski razpršenosti projekta oz. lokacijah izvajanja;
5. Podpisan, izpolnjen in žigosan OBRAZEC 7: Izjava o seznanitvi in pridobitvi privolitev za obdelavo osebnih podatkov;
6. Vzorec pogodbe o sodelovanju, OBRAZEC 2: Vzorec pogodbe o sofinanciranju z vlogo za izplačilo;
7. Vzorec konzorcijske pogodbe, OBRAZEC 3: Vzorec konzorcijske pogodbe.
1. V primeru več konzorcijskih partnerjev ustrezno dodati. [↑](#footnote-ref-2)
2. *Vse stroške je potrebno specificirati.* [↑](#footnote-ref-3)
3. *Zapiše se stroške, ki bodo nastali od pravnomočnega sklepa do 15. 11. 2025.* [↑](#footnote-ref-4)
4. *Zapiše se stroške, ki bodo nastali od 16. 11. 2025 do 30. 6. 2026.* [↑](#footnote-ref-5)
5. Upošteva se evropsko ogrodje kvalifikacij (EOK raven). [↑](#footnote-ref-6)
6. Obrazec ustrezno prilagodite na število partnerjev v vašem konzorciju, vendar pa že navedenega besedila ne spreminjajte, saj je skladen z zahtevami javnega razpisa. [↑](#footnote-ref-7)
7. Priročnik celostne grafične podobe, povezava na https://www.gov.si/assets/organi-v-sestavi/URSOO/Logotipi/Prirocnik\_CGP\_NOO\_maj\_2022.pdf. [↑](#footnote-ref-8)
8. Upošteva se evropsko ogrodje kvalifikacij (EOK raven). [↑](#footnote-ref-9)
9. Izpolni se v primeru sodelovanja partnerjev pri projektu. Izjavo podpišejo vse partnerske organizacije (ustrezno dodati). [↑](#footnote-ref-10)