

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Broj aplikacije: |  | Datum i mjesto: |  |

APLIKACIJA ZA PROJEKAT

|  |
| --- |
|  |

(Naziv projekta)

*Molimo Vas da se prije popunjavanja aplikacije detaljno informišete na www.fondacijatz.org ili u uredu FTZ-a.*

|  |  |
| --- | --- |
| Fond na koji aplicirate: |  |
| Naziv organizacije / grupe: |  |
| Adresa organizacije / grupe: |  |
| Mjesto organizacije / grupe: |  |
| Poštanski broj: |  |
| Telefon / mobitel / fax: |  |
| E-mail / web adresa: |  |
| Općina implementacije projekta: |  |
| Mjesto implementacije projekta: |  |
| Oblast projekta (navesti): |  |
| Vremenski okvir projekta: | Datum početka projekta: | Datum završetka projekta: |
|  |  |
| Vrijednost projekta: | Ukupna vrijednost: | Traženi iznos: | Vlastito učešće u novcu: | Vlastito učešće u robi: | Volontersko učešće: |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **I dio: Informacije o aplikantu** |
| Projektni tim zadužen za koordiniranjeprojektnih aktivnosti: | Projekt koordinator/ica: | Član/ica tima: | Član/ica tima: |
| *Ime i prezime:* | *Ime i prezime:* | *Ime i prezime:* |
|  |  |  |
| *JMBG:* | *JMBG:* | *JMBG:* |
|  |  |  |
| *Telefon:* | *Telefon:* | *Telefon:* |
|  |  |  |
| *E-mail:* | *E-mail:* | *E-mail:* |
|  |  |  |
| Pravni zastupnik: | *Ispunjavaju samo**registrovana**udruženja i**institucije* |  |
| ID broj: |  |
| Broj bankovnog računa: |  |
| Naziv banke: |  |

*Ukoliko je aplikant javna institucija koja posluje preko trezora, molimo navedite:*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Poziv na broj:* | *Vrsta prihoda:* | *Broj budžetske organizacije:* |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| Ukratko opišite svoju organizaciju/grupu*: (kada ste se osnovali, broj članova, polje djelovanja, prethodni projekti i sl.)* |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ukupan broj aktivista na projektu: |  | M |  | Ž |  | T |  | N |  |
| Ukupan broj korisnika na projektu |  | M |  | Ž |  | T |  | N |  |
| Primarna ciljna grupa: |  |
| Sekundarne ciljne grupe: |  |

 *\* M – muški, Ž – ženski , T – transrodni, N – nebinarni*

|  |  |
| --- | --- |
| Broj aktivista po starosnim grupama: | Broj korisnika po starosnim grupama: |
| Djeca do 14 godina: |  | Djeca do 14 godina: |  |
| Mladi (15-30 godina): |  | Mladi (15-30 godina): |  |
| Odrasli (31-65 godina): |  | Odrasli (31-65 godina): |  |
| Odrasli (65+ godina): |  | Odrasli (65+ godina): |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Da li vaši aktivisti pripadaju nekoj od sljedećih osjetljivih grupa? (*Navesti ukupan broj)* | Da li vaši korisnici pripadaju nekoj od sljedećih osjetljivih grupa? (*Navesti ukupan broj)* |
| Romi: |  | Romi: |  |
| Osobe s invaliditetom: |  | Osobe s invaliditetom: |  |
| LGBTQ: |  | LGBTQ: |  |
| Nezaposleni: |  | Nezaposleni: |  |
| Drugo *(navesti)*: |  | Broj: |  | Drugo *(navesti)*: |  | Broj: |  |

|  |
| --- |
| Sažetak projekta: *(opisati projekat u 200 - 300 riječi)* |
|  |

|  |
| --- |
| **II dio: Informacije o projektu** |
| Aktivisti na projektu: *(osobe uključene u organizaciju i implemenaciju projekta - navesti ključne osobe imenom i prezimenom, te ukupni broj aktivista)*  |
|  |

|  |
| --- |
| Opis problema kojeg rješavate projektom: |
|  |

|  |
| --- |
| Partneri u projektu: |
| Navedite broj i naziv organizacija/institucija sa kojima ćet ostvariti (formalno/neformalno) partnerstvo: | Javni sektor: | Broj: | Poslovni sektor: | Broj: | Civilni sektor: | Broj: |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| Generalni cilj projekta (samo 1): |
|  |

|  |
| --- |
| Projektni ciljevi / svrha (najviše 3) |
|  |

|  |
| --- |
| Konkretni očekivani rezultati projekta (najviše 6): |
|  |

|  |
| --- |
| Opis projektnih aktivnosti: |
|  |

*\*slobodno dodajte još polja u slučaju potrebe*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Aktivnosti: | Resursi: | Vremenski okvir: | Odgovorna osoba: | Pretpostavke i rizici: |
| Od: | Do: |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

*\*slobodno dodajte još polja u slučaju potrebe*

|  |
| --- |
| Kako ćete promovirati projekat u zajednici? *(ukratko opišite promotivne aktivnosti)* |
|  |

|  |
| --- |
| Kako ćete pratiti uspješnost realizacije projekta i ocijeniti postignute rezultate? |
|  |

|  |
| --- |
| **III dio: Budžet projekta** |
| Redni broj: | Predmet / Budžetska stavka | Jedinica mjere *(kom,kg, sat, dan,osoba...)* | Količina | Cijena po jedinici mjere (KM) | UKUPNO (KM) | Izvori finansiranja |
| Tražena donacija (KM) | Vlastito učešće u novcu (KM) | Vlastito učešće u robi (KM) | Volonterski rad (KM) |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **UKUPNO (KM):** | **4999,99** | **9899,87** | **8979,98** | **8797,66** | **6598,58** |

*\*slobodno dodajte još polja u slučaju potrebe (možete staviti maksimalno 20 budžetskih stavki, a ukoliko ih je više, potrebno je da grupišete/objedinite određene stavke)*

Potpis podnosioca aplikacije:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Koordinator/ica:* | *Član/ica:* | *Član/ica:* |
|  |  |  |

Aplikaciju primio/la ispred FTZ-a:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Datum: |  |