**Пројекат „Директно учешће грађана“**

Формулар за пријаву предлога пројекта

### Основни подаци о подносиоцу предлога пројекта

|  |  |
| --- | --- |
| Име и презиме особе за контакт |  |
| Адреса  | *(наведите адресу за примање поште)* |
| Телефон особе за контакт |  |
| Електронска адреса (e-mail) адреса особе за контакт |  |

###

1. **Основни подаци о предлогу пројекта**

|  |  |
| --- | --- |
| Назив пројекта: |  |
| Планиран почетак пројектних активности: | *Месец у ком планирате да почнете активности* |
| Укупно трајање пројекта | *Колико укупно месеци траје реализација пројекта* |
| Место реализације пројекта: | *Навести улицу, део улице, трг, парк, шеталиште, неуређену зелену површини, дечије игралиште....****НАПОМЕНА:****У овом конкурсу се могу прихватити и вредновати само пројекти чија реализација је планирана на земљишту у власништву општине Ћупприја* |
| Укупана вредност пројекта | *(у динарима)* |
| Учешће локалне заједнице | *(у динарима)* |
| Суфинансирање општине Ћуприја | *(у динарима)* |

1. **Опис пројекта**

|  |
| --- |
| * 1. **Опис локалне заједнице – максимално 10 редова**
 |
| *Опишите локалну заједницу у којој намеравате реализовати пројект (место, становници, посебности, окружење и слично).* |
| * 1. **Опис проблема/потреба локалне заједнице – максимално 10 редова**
 |
| *Опишите потребе које намеравате задовољити овим пројектом или проблеме које желите решити (узроци, последице и манифестације проблема/потреба). Објасните начин како сте идентификовали потребе и/или проблеме* |
| * 1. **Корисници пројекта – максимално 10 редова**
 |
| *Опишите кориснике пројекта – њихов број, структуру, профил, потребе и проблеме**Поделите их на директне и индиректне кориснике* |
| * 1. **Циљеви пројекта – максимално 5 редова**
 |
| *Наведите максимално 2 циља* |

1. **План активности**

|  |  |
| --- | --- |
| **Активности –** *кратак опис сваке активности* | **Месец реализације** |
|  | *Редни број месеца у ком се реализује активност од дана потписивања споразума* |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **Учешће чланова локалне заједнице**

|  |
| --- |
| * 1. **Опис учешћа чланова локалне заједнице**
 |
| *Опишите начин на који ће чланови локалне заједнице бити укључени у реализацију пројекта – у којим активностима ће бити укључени и слично* |
| * 1. **Допринос чланова локалне заједнице**
 |
| *Опишите начин подршке локалне заједнице реализацији пројекта, волонтерски рад – изражено у динарима или подршка локалних привредника изражена у динарима. Да бисте израчунали допринос волонтерског рада, вреднујте га са 172,54 динара по сату.* |

1. **Утицај пројекта**

|  |
| --- |
| * 1. **Позитивна промена у локалној заједници**
 |
| *Како ваш пројекат може утицати на позитивне промене друштву?* |
| * 1. **Како ваш пројекат утиче на унапређење квалитета живота грађана**
 |
| *Опишите утицај пројекта на квалитет живота грађана* |

1. **Одрживост пројекта**

|  |
| --- |
| * 1. **Одрживост пројекта – опис**
 |
| *Опишите на који начин пројекат доводи до дугорочног одрживог утицаја на кориснике пројекта* |
| * 1. **Континуирано одржавање јавне површине**
 |
| *Наведите да ли је потребно конинуирано одржаввање јавне површине, ако јесте наведите на који начин. Да ли се планира да се из градског буџета финансира редовно одржавање?* |

**---------------------------------**

**Потпис**

1. **Потписи грађана – покретача иницијативе – пројекта**

Потребно је најмање 10 пунолетних особа које су укључене у покретање иницијативе и које су планиране за реализацију пројекта (са измиреном обавезом по основу пореза на имовину).

Потписивањем иницијативе грађани дају сагласност да надлежна служба општинске управе у службеној евиденцији изврши проверу да ли је потписник иницајативе измирио обавезу плаћања пореза на имовину. Такође, потписивањем иницијативе, потписници дају сагласност да се њихови подаци обрађују и чувају у складу са позитивним прописима који регулишу заштиту података о личности и пристају да након реализације Пројекта учествују о истраживању о задовољству процесом које ће спровести Хелветас СРБ и ЈЛС.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Име и презиме | **Телефон** | **Број личне карте** | Потпис |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |