Prijava na natječaj za financiranje provedbe programa javnih potreba u sportu na području Općine Virje za 2021. godinu

Naziv sportske udruge (ili druge pravne osobe) **(popunjava podnositelj prijave)** **U obrascu se radi jednostavnosti, na pojedinim mjestima spominju samo udruge, iako se to, sukladno Zakonu o udrugama i Zakonu o sportu odnosi na sve pravne subjekte u sustavu sporta**

Opisni obrazac prijave

Datum raspisivanja poziva
14. siječnja 2021.

Rok za dostavu prijava
najkasnije 15. veljače 2021.
(poštom ili osobno u OPĆINU VIRJE)

Molimo da prije popunjavanja obrasca pročitate Upute za prijavitelje

I. OSNOVNI PODACI O ORGANIZACIJI – PRIJAVITELJU PROGRAMA				
1. Naziv sportske udruge (pravne osobe)				
2. Sjedište i adresa *(ulica i broj)*				
3. Poštanski broj i sjedište		4. Županija		
5. Ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje i dužnost koju obavlja				
6. Telefon		7. Mobitel		
8. Telefaks				
9. Adresa e-pošte				
10. Internetska stranica				
11. Godina osnutka				
12. Datum i godina upisa u matični registar		13. Registarski broj		
14. Broj žiro-računa i naziv banke (IBAN)				
15. OIB *(osobni identifikacijski broj)*				
16. RNO *(broj u Registru neprofitnih organizacija)*				
17. Članstvo u županijskim ili državnim strukovnim savezima (navesti kojima)				
18. Broj zaposlenih na dan prijave programa *(upisati broj)*	na određeno		na neodređeno	
19. Broj osoba koje tijekom godine iz organizacije primaju naknadu				
20. Podaci o korištenju općinskih objekata				
a) Da li udruga koristi općinske objekte *(označite sa "x")*	da		ne	
a) Vrsta objekta koji udruga koristi (dvorana, nogometno igralište, boćalište …)				
b) Naziv objekta koji koristite (mjesto)				
c) Broj sati besplatnog korištenja općinskih objekata u prethodnoj godini (treninzi, utakmice, turniri, manifestacije ..)				
22. Izrađujete li i javno objavljujete godišnji izvještaj o radu? *(označite sa "x")*	da		ne	
Ukoliko ste označili odgovor "Da", napišite na koji način ga predstavljate javnosti?				
23. Naplaćujete li članarine?	da		ne	
Ukoliko ste označili odgovor „Da", navedite ukupno prihodovanu članarinu u prethodnoj godini				
24. Način vođenja knjigovodstva *(označite sa "x")*	dvojno		jednostavno	
25. Naziv poduzeća koje vodi knjigovodstvo				
26. Godišnji iznos utrošen za knjigovodstvo (u prethodnoj godini)				
27. Da li radite preventivne liječničke preglede sportaša u ambulanti medicine rada?	da		ne	
28. Ako da, koliko za koliko osoba i kolika sredstava utrošite godišnje za tu uslugu				
29. Prepoznatljivost organizacije kroz financirane projekte/programe u prethodnoj godini *(molimo navedite nazive projekata/programa i tijela državne uprave, odnosno jedinica lokalne i područne (regionalne) samouprave koji su vam Osim Općine odobrili bespovratne potpore u prethodnoj godini)*				

II. PODACI O REDOVNOM GODIŠNJEM PROGRAMU		
1. Vrsta sporta		
2. Status sporta u HOO (podebljati jedan odgovor)		
☐ Olimpijski sport ☐ Neolimpijski sport ☐ Pridruženi član ☐ Privremeni član		
3. Rang natjecanja (u kojoj ligi ili na kojem nivou u državi se natječete). Nabrojite sve kategorije (djeca, mlađi kadeti …)		
3.1.		
3.2.		
3.3.		
3.4.		
3.5.		
4. Broj punoljetnih članova kluba		
5. Broj maloljetnih članova kluba (napišite broj djece po pojedinoj uzrasnoj kategoriji)		
5.1.		
5.2.		
5.3.		
5.4.		
5.5.		
6. Ukupan broj trenera u klubu		
Ime i prezime	Stručna sprema	Vrsta licence
7. Predviđeni početak i završetak redovnog programa		
8. Područje provedbe (Republika Hrvatska, Koprivničko-križevačka županija, Općina Virje..)		
9. Iznos iz Obrasca proračuna – Obrazac 3.2. koji se traži za provedbu projekta u 2021. :		
10. Da li se prijavom traži i nefinancijska podrška i u čemu se ona sastoji (npr. korištenje općinskog objekta bez naknade) – opisati:		

III.	OPIS PROGRAMA
1.	Detaljno opišite planove i smjerove razvoja udruge/kluba u narednoj godini, s posebnim naglaskom na rad s djecom.
2.	Opišite na koji način ćete promovirati aktivnosti te na koji način ćete uključiti širu zajednicu u provođenje istih

M.P.

Ime i prezime osobe koja je ispunila prijavu

Potpis osobe ovlaštene za zastupanje

Mjesto i datum: _____