|  |
| --- |
| **PRIJAVNI OBRAZAC ZA DODJELU SREDSTAVA****IZ TEKUĆEG TRANSFERA NEPROFITNIM ORGANIZACIJAMA - STRATEGIJA DEINSTITUCIONALIZACIJE I TRANSFORMACIJE USTANOVA SOCIJALNE ZAŠTITE U FEDERACIJI BIH (2014-2020)** |

**1. Osnovni podaci o podnositelju prijave**

|  |  |
| --- | --- |
| **Puni naziv podnositelja prijave** |  |
| **Sjedište podnositelja prijave (općina i kanton)** |  |
| **Adresa podnositelja prijave** |  |
| **Telefon podnositelja prijave** |  |
| **E-mail podnositelja prijave** |  |
| **Ovlaštena osoba podnositelja prijave** |  |
| **Kontakt osoba podnositelja prijave** |  |
| **Identifikacijski broj podnositelja prijave** |  |
| **Broj transakcijskog računa podnositelja prijave** |  |
| **Naziv i sjedište banke podnositelja prijave** |  |

**2. Osnovni podaci o provoditelju edukacije**

**Napomena:** Narednu je tabelu potrebno popuniti samo ukoliko podnositelji zahtjeva planiraju angažirati neku drugu vladinu ili nevladinu organizaciju ili instituciju za provođenje obuke stručnih radnika centara za socijalni rad u preveniranju, praćenju i ostvarivanju individualnih planova, kao i u pripremi korisnika za povratak iz institucije u obitelj ili adekvatan oblik brige.

|  |  |
| --- | --- |
| **Puni naziv provoditelja edukacije** |  |
| **Sjedište provoditelja edukacije (općina i kanton)** |  |
| **Adresa provoditelja edukacije** |  |
| **Telefon provoditelja edukacije** |  |
| **E-mail provoditelja edukacije** |  |
| **Ovlaštena osoba provoditelja edukacije** |  |
| **Kontakt osoba provoditelja edukacije** |  |
| **Broj i stručni profil angažiranih edukatora** |  |

**3. Osnovni podaci o provedbi edukacije**

|  |  |
| --- | --- |
| **Puni naziv Plana edukacije za koji se sredstva traže** |  |
| **Metodološki okvir Plana edukacije** |  |
| **Tematska struktura Plana edukacije** |  |
| **Očekivani efekti edukacije** |  |
| **Ukupna vrijednost planiranih aktivnosti** |  |
| **Iznos traženih sredstava za realiziranje planiranih aktivnosti** |  |
| **Financiranje iz drugih izvora (vlastita sredstva, donatorska sredstava)** |  |
| **Drugi oblici materijalne podrške planiranim aktivnostima** |  |
| **Broj polaznika edukacije** |  |
| **Razdoblje realiziranja planiranih aktivnosti** |  |
| **Mjesto realiziranja planiranih aktivnosti** |  |
| **Osoba odgovorna za realiziranje planiranih aktivnosti** |  |

Mjesto i datum: Potpis ovlaštene osobe

M. P.