**Образац бр. 2**

**ПРЕДЛОГ ПРОГРАМА / ПРОЈЕКТА**

|  |  |
| --- | --- |
| **Назив предлагача програма / пројекта**  |  |
| **Назив програма** |  |

**ОСНОВНИ ПОДАЦИ**

**1. ПОДАЦИ О ДОБРОВОЉНОМ ВАТРОГАСНОМ ДРУШТВУ (ДВД) / ВАТРОГАСНОМ САВЕЗУ**

 **КОЈЕ ПРЕДЛАЖЕ ПРОГРАМ / ПРОЈЕКАТ:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Назив ДВД које предлаже програм / пројекат:**(како је наведено у акту о регистрацији) |  |
| **Правни статус:** |  |
| **Службена адреса:** |  |
| **Телефон:** |  |
| **Електронска пошта:** |  |
| **Контакт особа:**(име, презиме, функција у организацији и мобилни телефон) |  |

**2. НАЗИВ ПРОГРАМА / ПРОЈЕКТА:**

|  |
| --- |
|  |

**2.1. ЛОКАЦИЈА НА КОЈОЈ ЋЕ СЕ ОДВИЈАТИ АКТИВНОСТИ:**

(Један програм / пројекат може да се одвија на више локација. Навести назив насеља, села, града)

|  |
| --- |
|  |

**2.2. КРАТАК ОПИС ПРОГРАМА:**

(У највише 10 редова опишите чиме се програм бави)

|  |
| --- |
|  |

**2.3. ОПИС ПРОБЛЕМА:**

(У највише 10 редова представите проблеме с којима се циљна група суочава и потребе циљне групе које произлазе из тих проблема, као и квалитативне и квантитативне показатеље садашњег стања у коме се циљна група и њено окружење налазе)

|  |
| --- |
|  |

**2.4. КОРИСНИЦИ ПРОГРАМА / ПРОЈЕКТА:**

(Унети називе група корисника програма / пројекта и њихов број)

|  |  |
| --- | --- |
| **Директни корисници**  | **Индиректни корисници** |
| 1. | 1. |
| 2.  | 2.  |
| 3. итд. | 3. итд. |

**2.5. ОПШТИ ЦИЉ ПРОГРАМА:**

(У највише 3 реда образложити коју пожељну друштвену промену подржава остварење програма / пројекта и какав ће утицај имати на социјалну средину у којој се спроводи)

|  |
| --- |
|  |

**2.6. ПОСЕБАН ЦИЉ ПРОГРАМА:**

|  |
| --- |
|  |

**2.7. ГРУПЕ АКТИВНОСТИ:**

(Ако је потребно, проширити табелу)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Групе активности**(у 1, 2. итд. унети називе група активности, а у 1.1, 1.2. итд. називе појединачних активности) | **Месеци[[1]](#footnote-1)**(уписати „X” у поље за одговарајуће месеце у којима се предвиђа реализација активности)  | **ДВД која реализује активност**(носилац програма или партнер) |
|  | **I** | **II** | **III** | **IV** | **V** | **VI** | **VII** | **VIII** | **IX** |  |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.3. итд. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. итд. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.1. итд. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**2.7.1. Образложити како ће се спроводити свака од наведених група активности (њихов садржај, методику и логику повезаности са резултатима и циљевима програма / пројекта):**

|  |
| --- |
|  |

**2.8. ОЧЕКИВАНИ РЕЗУЛТАТИ ПРОГРАМА:**

(Приказати очекиване резултате програма / пројекта којима се остварују његови циљеви и на основу којих ће се показатеља (индикатора) успеха мерити резултати)

|  |  |
| --- | --- |
| **Резултати** | **Показатељи (индикатори) успеха** |
| 1. | 1. |
| 2. | 2. |
| 3. | 3. |
| 4. | 4. |
| 5. | 5. |
| 6. | 6. |

**2.9. МЕТОДОЛОГИЈА:**

(У максимално 10 редова навести начин на који ће се у пројекту одговорити на идентификоване потребе корисника)

|  |
| --- |
|  |

**2.10. ПРАЋЕЊЕ И ПРОЦЕНА ПОСТИГНУЋА (МОНИТОРИНГ И ЕВАЛУАЦИЈА):**

(Образложити на који ће се начин вршити мониторинг и евалуацију програма)

|  |
| --- |
|  |

**2.11. ОДРЖИВОСТ:**

(У највише 10 редова навести могућности реализације циљева програма / пројекта после окончања финансирања из буџета града)

|  |
| --- |
|  |

**3. ЛИЦА АНГАЖОВАНА У РЕАЛИЗАЦИЈИ ПРОГРАМА**

(Набројати све особе које ће учествовати у програму / пројекту и детаљно објаснити улогу сваке од њих и њене кључне квалификације. **Напомена: Ангажовање особа врши се у складу са Законом о раду, односно Законом о јавним набавкама.**)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Име и презиме** | **Функција (улога)** **у тиму** | **Квалификације**(навести формално образовање, додатне едукације итд.) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**4. КАПАЦИТЕТИ ЗА УПРАВЉАЊЕ И РЕАЛИЗАЦИЈУ ПРОГРАМА / ПРОЈЕКТА**

**4.1. Ресурси:**

(детаљно приказати различите ресурсе којима је располагала/

располаже ваша организација у протеклом периоду.)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Годишњи буџет у претходне три године**(за сваку годину, где је могуће, наведите појединачно и имена главних донатора / извора финансирања) | **Година** | **Укупан буџет** | **Назив главног извора финансирања** | **Проценат учешћа у целокупном буџету главног извора финансирања** |
| 2024. |  |  |  |
| 2023. |  |  |  |
| 2022. |  |  |  |
| **Број стално и привремено ангажованих у ДВД по категоријама** | **Радно место** | **Бројангажованих** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Опрема и просторни капацитети** |  |
| **Остали релевантни ресурси**(нпр: волонтери, ...) |  |

**5. ЧЛАНОВИ ВАТРОГАСНОГ САВЕЗА ИЛИ ПАРТНЕРСКЕ ОРГАНИЗАЦИЈЕ**

(ако је планирано да се програм реализује у партнерству са другим ДВД, односно у оквиру савеза)

**5.1. ОСНОВНИ ПОДАЦИ О ЧЛАНОВИМА ВАТРОГАСНОГ САВЕЗА ИЛИ ПАРТНЕРСКЕ ОРГАНИЗАЦИЈЕ:**

(Додати посебну табелу за сваког члана у ватрогасном савезу, односно о партнерској организацији)

|  |  |
| --- | --- |
| **Пуно име члана** (како је наведено у документу о регистрацији) |  |
| **Правни статус**  |  |
| **Службена адреса** |  |
| **Телефон** |  |
| **Електронска пошта** |  |
| **Контакт особа** (име, презиме и функција у организацији) |  |

**5.2. Са којим ресурсима, искуствима и надлежностима појединачни**

**партнери или чланови савеза улазе у партнерство, односно у савез?**

(Навести тражено за све чланове)

|  |
| --- |
|  |

**5.3. На који ће се начин управљати радом савеза и његових чланова, односно партнерство координисати**

(Образложити у највише 5 редова)

|  |
| --- |
|  |

**6. ПРИКАЗ БУЏЕТА**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Укупни трошкови пројекта** | **Тражени износ из буџета града Краљева**  | **Процентуално учешће траженог износа из буџета града Краљева у укупним трошковима пројекта**  |
| дин. | дин. |  % |

|  |  |
| --- | --- |
| **Име и презиме:** |  |
| **Функција у организацији:** |  |
| **Потпис и печат:** |  |
| **Датум и место:** |  |

**7. ИЗЈАВА ЧЛАНОВА ВАТРОГАСНОГ САВЕЗА** / **ПАРТНЕРА ПРОГРАМА,**– Попуњавају сви чланови савеза појединачно, тј. само ДВД која имају партнерство, свака организација појединачно

Ја, долепотписани, у име\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(\*навести назив организације)*, члана ватрогасног савеза, тј. партнерске организације, потврђујем следеће:

a) да сам прочитао целокупан предлог програма;

б) да сам сагласан са садржајем предлога програма;

в) да сам сагласан са садржајем партнерског споразума који дефинише улогу партнерске организације у име које потписујем ову изјаву.

|  |  |
| --- | --- |
| **Име и презиме:** |  |
| **Организација:** |  |
| **Функција у организацији:** |  |
| **Потпис и печат:** |  |
| **Датум и место:** |  |

1. Број колона које су предвиђене за месеце реализације пројекта потребно је ускладити с најдужим трајањем пројекта, према јавном конкурсу. [↑](#footnote-ref-1)