**PRILOG 1**

**OBRAZAC APLIKACIJE**

**Poziv za predloge:**  
 *Ekonomska (re)integracija repatriranih i stranih lica*

|  |
| --- |
| Molimo vas da pažljivo pročitate uputstva za podnošenje pre nego što popunite obrazac aplikacije za poziv za *Ekonomsku (re)integraciju repatriranih i stranih lica*.  Ovaj obrazac treba pažljivo i što jasnije popuniti kako bi se što bolje procenio kvalitet predloga projekata. Informacije moraju biti tačne i potpune kako bi pružile dovoljno detalja za jasno razumevanje predloga projekta. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **OPŠTE INFORMACIJE O APLIKANTU PROJEKTA** | | | | | | | | | | |
| **OSNOVNE INFORMACIJE O ORGANIZACIJI APLIKANTA** | | | | | | | | | | |
| 1. Naziv organizacije |  | | | | | | | | | |
| 1. Puna adresa (ulica i br) |  | | | | | | | | | |
| 1. Poštanski broj glavne kancelarije |  | | | | | | | | | |
| 1. Ime ovlašćenog predstavnika NVO-a, adresa, email i trenutna pozicija |  | | | | | | | | | |
| 1. Tel. |  | | | 1. Mobilni telefon | | |  | | | |
| 1. Elektronska adresa (e-mail) organizacije |  | | | | | | | | | |
| 1. Internet stranica |  | | | | | | | | | |
| 1. Godina osnivanja |  | | | | | | | | | |
| 1. Datum registracije u registru NVO-a |  | | | 1. Registracioni broj NVO-a | | |  | | | |
| 1. Registrovano na (ime organa registracije) |  | | | | | | | | | |
| 1. Fiskalni broj |  | | | | | | | | | |
| 1. Broj bankovnog računa uključujući IBAN |  | | | | | | | | | |
| 1. Vrsta NVO-a (udruženje / fondacija) |  | | | | | | | | | |
| 1. Ciljevi osnivanja u skladu sa statutom NVO-a |  | | | | | | | | | |
| 1. Cilj i delokrug |  | | | | | | | | | |
| 1. Ukupan broj osoblja/čanova |  | | | | | | | | | |
| Pojedinci | |  | | | Pravno lice | | |  | |
| 1. Da li vaša organizacija ima status javnog korisnika? (Unesite “x”) | DA | |  | | | NE | | |  | |
| 1. Ukupan promet organizacije u 2021. i 2020. godini (unesite iznos) |  | | | | | | | | | |
| 1. Izvori prihoda   (Institucija, uključujući iznose) | | | | | | | | | | |
| 1. Centralni javni resursi (ministarstva i agencije centralne vlade |  | | | | | | | | | |
| 1. Javni opštinski resursi |  | | | | | | | | | |
| 1. Strani donatori, vlade i međunarodne organizacije (uključujući EU) |  | | | | | | | | | |
| 1. Kompanije i druga pravna lica |  | | | | | | | | | |
| 1. Građani |  | | | | | | | | | |
| 1. Druge nevladine organizacije |  | | | | | | | | | |
| 1. Prihodi od tarifa članarine |  | | | | | | | | | |
| 1. Informacije o kancelarijama/prostorima u kojima posluje NVO | | | | | | | | | | |
| Prostor u privatnom vlasništvu (unesite veličinu u m²) |  | | | | | | | | | |
| Iznajmljeni prostor  (unesite veličinu u m²) |  | | | | | | | | | |
| 1. Javni prostor odvojen od sopštine / vlade / javnog preduzeća / (unesite veličinu u m² i iznos mesečne zakupnine) |  | | | | | | | | | |
| 1. Da li vaša NVO priprema godišnji izveštaj o radu? (Unesite "x") | DA | |  | | | NE | | |  | |
| 1. Ako ste odgovorili sa "da", kome je dostavljen i kako ste ga predstavili javnosti? |  | | | | | | | | | |
| 1. Da li ste spremni da prihvatite procenu rizika partnera Švajcarskog Caritas-a? | DA |  | | | NE | | |  | |
| 1. **INFORMACIJE ZA APLICIRANJE ZA PROJEKAT** | | | | | | | | | | |
| 1. Naziv predloženog projekta: | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| 1. Sažetak projekta (kratak prikaz osnovnih informacija o projektu u ne više od 300 reči) | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| 1. Geografski region(i) predloženog sprovođenja – opštine | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Ukupan predloženi budžet projekta u EVR (uključujući sufinansiranje ) |  |
| 1. Traženi iznos od MARDI u EVR |  |
| 1. Sopstveni doprinos aplikanata budžetu u EVR |  |
| 1. Doprinos treće strane u EVR (ostalo sufinansiranje) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Metodologija projekta (maksimalno 500 reči) | | |
|  | | |
| 1. Molimo vas opišite svoj pristup (re)integraciji repatriranih lica, izbeglica i tražilaca azila? | | |
|  | | |
| 1. Molimo vas opišite svoj pristup osnaživanju njihovih vještina kako bi imali lakši pristup tržištu rada? | | |
|  | | |
| 1. Lica odgovorna za sprovođenje projekta i troškove koji su direktno povezani sa sprovođenjem lokalnog projekta | | |
| 1. Rukovodilac/menadžer projekta (napišite ime i priložite CV) |  | |
| 1. Broj zaposlenih lica uključenih u sprovođenje projekta (unesite imena i priložite CV) |  | |
| 1. Spoljni stručnjak (ci), saradnik(ci) uključeni u projekat (unesite imena i oblasti stručnosti) |  | |
| 1. Molimo dostavite najmanje tri (3) referentna pisma projekta, po mogućnosti u sledećim oblastima: ekonomska (re)integracija, karijerno savetovanje, razvoj biznisa |  | |
| 1. Ostali troškovi direktno povezani sa lokalnim sprovođenjem projekta |  | |
|  | |
| 1. Kratak opis iskustava, dostignuća i veština organizacije. | | |
|  | | |
| 1. Kako ćete obezbediti transfer specifičnih znanja i veština vezanih za ekonomsku (re)integraciju ciljnih grupa? | | |
|  | | |
| 1. **PROCENA I PRAĆENJE REZULTATA** | | |
| 1. Opišite kako ćete pratiti i proceniti postizanje rezultata projekta i njihov uticaj na ispunjavanje ciljeva poziva. | | |
|  | | |
| 1. **ODRŽIVOST PROJEKTA** | | |
| 1. Opišite svoje planove koji će obezbediti održivost projekta nakon završetka finansijske podrške. | | |
|  | | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ime menađera projekta Ime ovlašćenog predstavnika

(u organizaciji - aplikant) (u organizaciji - aplikant)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Potpis Potpis

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Mesto Datum