

ПРИЛОГ 1 – ОБРАЗАЦ ЗА ПИСАЊЕ ПРОГРАМА



РЕПУБЛИКА СРБИЈА
ГРАД НИШ

ПРИЛОГ 1
ОБРАЗАЦ ЗА ПИСАЊЕ ПРОГРАМА

Назив подносиоца програма	
Назив програма	

Референтни број програма	
-----------------------------	--

ПРИЛОГ 1 – ОБРАЗАЦ ЗА ПИСАЊЕ ПРОГРАМА

ОСНОВНИ ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ПРОГРАМА			
Званичан назив подносиоца:			
Седиште:	Град:	Адреса:	
Матични број :		ПИБ:	
Број рачуна- Управа за трезор:			
Контакт:	Телефон:	Е-пошта:	
Лице које заступа удружење – организацију:	Име и презиме:	Функција:	
Контакт особа:	Име и презиме:	Контакт телефон (мобилни)	

1. Подаци о програму

1.1. Назив програма:

1.2. Циљеви Конкурса на који ће се односити програм:

1. Јачање капацитета удружења и организација особа са инвалидитетом за реализовање програма унапређења социјалне заштите, од интереса града, побољшањем и унапређењем положаја особа са инвалидитетом и њихових породица.
2. Подстицање и развој услуга социјалне заштите, побољшање њиховог квалитета и побољшање положаја најугроженијих група грађана.

1.3. Локација на којој се одвијају програмске активности:

(Наведите општине и адресе на којима ће се програм спроводити).

ПРИЛОГ 1 – ОБРАЗАЦ ЗА ПИСАЊЕ ПРОГРАМА

1.4. Трајање програма:

(Наведите колико месеци програм траје, датум почетка и завршетка).

1.5. Кратак опис програма:

(У максимално 15 редова опишите чиме се програм бави)

2. Предпрограмске активности

2.1. Опис проблема:

(У максимално 10 редова представите проблеме на чије решавање је овај програм усмерен)

2.2. Партиципација корисника приликом планирања програма

(Да ли је приликом планирања програмских активности постојала партиципација корисника и у ком облику?)

ПРИЛОГ 1 – ОБРАЗАЦ ЗА ПИСАЊЕ ПРОГРАМА

2.3. Предуслови:

(Уколико постоје, наведите предуслове неопходне за реализацију појединих програмских активности)

2.4. Ризици:

(У максимално 5 редова наведите могуће ризике за спровођење активности)

3. Корисници програма

3.1. Циљна група

(Наведите све циљне групе којима се програм бави. Може се навести више од једне циљне групе.)

3.2. Које критеријуме сте користили при одабиру корисника са којима се планира рад на програму?

(Образложите у максимално 5 редова)

ПРИЛОГ 1 – ОБРАЗАЦ ЗА ПИСАЊЕ ПРОГРАМА

3.3. Структура корисника:

(Унесите називе група корисника програма и њихов број)

Називи група корисника:	Планирани број корисника обухваћених програмом:
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6. итд	

4. Фазе програмског циклуса

4.1. Групе активности:

(Уколико је потребно проширите табелу)

Групе активности (у 1., 2. итд. унесите називе група активности, а у 1.1, 1.2. итд. називе појединачних активности)		Квартали (У колоне за одговарајуће квартале у којима предвиђате реализацију програмских активности треба уписати «X»)				Реализатор активности (наведите назив вашег удружења)
		I	II	III	IV	
р.б.	активности					
1.						
1.1.						
1.2.						
1.3. итд.						
2. итд.						
2.1. итд.						

ПРИЛОГ 1 – ОБРАЗАЦ ЗА ПИСАЊЕ ПРОГРАМА

4.2. Образложите како ћете спроводити сваку од наведених група активности, наведите њихов садржај, методу и логику повезаности са резултатима и општим циљем програма:

- 1.
- 1.1.
- 2.
- 2.1.
- 2.2.
-

5. Крајњи исходи програма

5.1. Општи циљ програма:

(Образложите у максимално три реда очекиване резултате програма, односно која пожељна друштвена промена се остварује реализацијом програма)

--

5.2. Резултати програма:

(Прикажите резултате програма кроз које се остварује општи циљ програма и показатеље (индикаторе) на основу којих ћете их мерити.)

Резултати програма	Индикатори (показатељи) резултата
1.	1.
2.	2.
3.	3.
4.	4.
5.	5.
6.	6.
7.	7.

ПРИЛОГ 1 – ОБРАЗАЦ ЗА ПИСАЊЕ ПРОГРАМА

5.3. Праћење и процена постигнућа (мониторинг и евалуација):

(У максимално 5 редова изложите на који начин ћете вршити интерни мониторинг и евалуацију програма)

--

6. Одрживост програма

6.1. Одрживост:

(Уколико постоје, наведите могућности за наставак програмских активности након престанка подршке Градске управе-Секретаријата за дечију и социјалну заштиту)

--

7. Капацитети за управљање и реализацију програма

7.1. Особље ангажовано на програму

(Набројте све особе које ће учествовати у програму и детаљно објасните улогу сваке од њих и кључне квалификације)

р.б	Име и презиме	Функција у програмском тиму	Квалификације
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			

ПРИЛОГ 1 – ОБРАЗАЦ ЗА ПИСАЊЕ ПРОГРАМА

7.2. Искуство у реализацији програма

(Наведете програме из области социјалне заштите и заштите особа са инвалидитетом у чијој сте реализацији учествовали као носилац)

Назив програма	
Улога вашег удружења - организације (носилац програма)	
Локација на којој је програм реализован	
Најзначајнији резултати програма	
Да ли је активност програма настављена и након завршетка програма	
Донатор	
Трошкови програма	

ПРИЛОГ 1 – ОБРАЗАЦ ЗА ПИСАЊЕ ПРОГРАМА

7.3. Ресурси

(Детаљно прикажите различите ресурсе којима располаже ваше удружење – организација)

Годишњи буџет у претходне три године (наведите, где је могуће, за сваку годину појединачно и имена главних финансијера проценат њиховог доприноса у укупном годишњем буџету)	Година	Укупан буџет	Главни финансијери	Процент учешћа у целокупном буџету
	2016.			
	2017.			
	2018.			
Број ангажованих лица на спровођењу организаторских, административних и других активности у вашем удружењу на реализацији програма	Ангажовање на реализацији програма			Број лица
Опрема и просторни капацитети				
Остали релевантни ресурси (нпр. волонтери, сарадничка удружења/институције)				

8. Буџет

8.1. Приказ буџета

Укупни трошкови програма	Износ који се тражи од Градске управе- Секретаријата за дечију и социјалну заштиту	Процент износа који се тражи од Градске управе-Секретаријата за дечију и социјалну заштиту у укупним трошковима програма
дин	дин	%

ИЗЈАВА ПОДНОСИОЦА ПРОГРАМА

Ја доле потписани, одговоран за програм у име удружења - организације подносиоца програма, потврђујем да су:

- (а) информације изнете у програму тачне,
- (б) да подносилац програма испуњаваја све услове из конкурсне документације да учествују у реализацији овог програма и
- (ц) да подносилац пријаве и особе ангажоване и предвиђене за реализацију програма имају и професионалне компетенције и наведене квалификације

Име и презиме одговорног лица:	
Функција у удружењу - организацији:	
Потпис и печат:	
Датум и место:	