**PRILOG 1:**

Prijavni formular za grant

|  |  |
| --- | --- |
| UGOVARAČ | Zavod za zapošljavanje Crne Gore |

|  |  |
| --- | --- |
| PODNOSILAC PRIJAVE |  |

|  |  |
| --- | --- |
| PROJEKTNI PARTNER/I |  |

|  |  |
| --- | --- |
| NAZIV PROJEKTA |  |

|  |  |
| --- | --- |
| OPŠTINA IZVOĐENJA PROJEKTA |  |

|  |  |
| --- | --- |
| BROJ UKLJUČENIH LICA SA INVALIDITETOM |  |

|  |  |
| --- | --- |
| BROJ ZAPOSLENIH LICA SA INVALIDITETOM |  |

|  |  |
| --- | --- |
| BROJ ZAPOSLENIH LSI NAKON ZAVRŠETKA PROJEKTA |  |

|  |  |
| --- | --- |
| PROGRAM OSPOSOBLJAVANJA LSI[[1]](#footnote-1) |  |

NAPOMENA:

Pažljivo pročitajte i popunite ovaj formular. Greške se ne mogu popraviti. Ukoliko neka informacija ili dokument nedostaju, vaša prijava se odbacuje.

I. PROJEKAT

OPIS

1.1 Traženi iznos od Ugovarača

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ukupni opravdani troškovi projekta | Traženi iznos od Ugovarača | % ukupnih troškova projekta |
| < € > | < € > | % |

1.2 Učesnici projekta

*U tabeli upisati planirani broj lica sa invaliditetom koji će se uključiti u projekat, planirani broj zaposlenih lica tokom projekta i planirani broj lica zaposlenih nakon završetka projekta.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Broj uključenih lica sa invaliditetom | Broj zaposlenih lica sa invaliditetom tokom trajanja projekta | Broj zaposlenih lica sa invaliditetom nakon završetka projekta |
|  |  |  |

1.3 Rezime

*Maksimalno deset redova. Uključite informacije o (a) cilju projekta, (b) ciljnoj grupi i (c) glavnim aktivnostima. Obim projekta i aktivnosti moraju biti usklađeni sa onim u logičkom okviru.*

1.4 Ciljevi projekta

*Maksimalno jedna strana. Opišite opšte ciljeve (cilj) i specifični cilj/svrhu projekta. Ciljevi moraju biti usklađeni sa ciljevima u logičkom okviru.*

1.5 Opravdanost projekta

*Maksimalno tri strane. Obezbjedite slijedeće informacije:*

1. *Relevantnost projekta sa ciljevima Poziva: Kako će ovaj projekat doprinijeti dostizanju ciljeva Poziva?*
2. *Identifikaciju uočenih potreba i ograničenja na lokaciji izvođenja projektnih aktivnosti: Koje su relevantne potrebe po ulaganju u* *povećanje socijalne uključenosti, zapošljiovsti lica sa invaliditetom na lokaciji realizacije na kojoj se projekat realizuje?*
3. *Identifikujte ciljne grupe, direktne i indirektne korisnike projekta. Molimo da ovdje navedete broj ljudi koji će imati direktne koristi od predloženih aktivnosti, u okviru projekta za vrijeme njegove implementacije (npr. broj ljudi koji će biti savjetovani, obučeni, zaposleni, itd.) Navedite razloge za selekciju ciljnih grupa i aktivnosti i objasnite razloge zbog kojih ste ih izabrali čijim potrebama će se projekat baviti? Kako će aktivnosti projekta zadovoljiti identifikovane potrebe izabranih ciljnih grupa?*

1.6 Detaljan opis aktivnosti

*Maksimalno devet strana. Uključite opis svake aktivnosti koja će se preduzeti u cilju postizanja rezultata, naznačite ulogu svakog partnera (ili saradnika ili podugovarača) u aktivnostima. Molimo vas da ovdje detaljnije predstavite aktivnosti prikazane u Logičkom okviru. Aktivnosti moraju biti usklađene sa ciljevima projekta, jasno definisane, detaljne, međusobno usklađene i da vode ka ostvarenju rezultata projekta. Aktivnosti treba da budu realne, ostvarljive uz pomoć resursa projekta.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Redni**  **broj** | **Naziv grupe aktivnosti** | **Opis aktivnosti** | **Očekivani rezultati/outputi** | **Odgovorna institucija / Izvođač i uključeni partneri** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1.7 Trajanje i akcioni plan

*Projekat će se sprovoditi u trajanju od \_\_\_ mjeseci.*

***Napomena:*** *Indikativni akcioni plan ne smije da sadrži stvarne datume, već jednostavno treba da sadrži prikaz "mesec 1", "mesec 2", itd. Podnosiocima prijava se preporučuje da ostave određenu slobodu u planu rada njihovog akcionog plana iz predostrožnosti. Akcioni plan ne treba da sadrži detaljan opis aktivnosti, već samo njihov naziv (provjerite da li ti nazivi odgovaraju nazivima koji su naznačeni u sekciji 1.6). Svaki mjesec u kojem nema aktivnosti mora da bude uključen u akcioni plan i trajanje aktivnosti. Sve aktivnosti moraju da se izvode u roku trajanja projekta/ugovora. Akcioni plan mora da bude realan, kompletan, jasan i koherentan sa informacijama datim u sekciji 1.6 i njegove aktivnosti moraju imati logički redosled.*

Za pripremu akcionog plana treba koristiti slijedeći šablon

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Grupa aktivnosti | Mjesec 1 | Mjesec 2 | Mjesec 3 | Mjesec 4 | Mjesec 5 | Mjesec 6 | Mjesec 7 | Mjesec 8 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

2. Očekivani rezultati

2.1 Očekivani rezultati

*Jasno predstavite usluge i/ili proizvode koji su planirani kao rezultat projektnih aktivnosti.*

2.2 Očekivani uticaj na ciljne grupe

*Naznačite kako će se poboljšati situacija ciljnih grupa u odnosu na identifikovane potrebe. Pokažite kako će se situacija ciljnih grupa poboljšati na duži rok, kako će njihove potrebe na duži rok biti zadovoljene kroz aktivnosti koje se sprovode na projektu. Pokušajte da kvantifikujete, koliko je moguće, tamo gdje je to primjenljivo.*

2.3 Višestruki efekti i održivost projekta

*Maksimalno jedna strana. Opišite mogućnosti za ponavljanje i proširenje očekivanih rezultata aktivnosti.*

*Jasno identifikujte sve elemente projekta koji mogu biti ponovljeni ili prošireni nakon završetka projekta i kako će se to realizovati. Kako će se aktivnosti finansirati kada se grant završi?*

2.4 Evaluacija projekta

*Objasnite procedure koje namjeravate da iskoristite za evaluaciju i rezultate projekta, kako bismo odredili u kojoj mjeri su dostignuća ostvarena.*

2.5 Promocija projekta

*Maksimalno jedna strana. Budite precizni i kvantitativno izrazite izlazne rezultate koliko je to moguće.*

*Predstavite ostale izlazne rezultate projekta, publikacije, ostalu produkciju.*

*Informacije u ovoj sekciji moraju biti u saglasnosti sa indikatorima naznačenim u Logičkom okviru.*

3. Objektivno dokazivi pokazatelji/indikatori

*Identifikujte indikatore, koji pokazuju napredak ka ostvarenju ciljeva.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Indikator-opis** | **Jedinica** | **Početna vrijednost** | **Ciljna vrijednost (broj/jedinica)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*Primjer:*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Učesnici mjera i aktivnosti profesionalne rehabilitacije | broj | 0 | 40 |

4. Budžet projekta

Popunite u Prilogu 2 (radni list 1) za cijeli period trajanja projekta. Za dodatne informacije pogledajte Uputstva za podnosioce predloga projekata (Sekcija 2.1.4)

U formi ispod, za svaku vrstu troškova, јasno i detaljno obјasnite metod i način obračuna troškova. Uključite troškove podnosioca i partnera.

Isto tako možete priložiti i druge relevantne informacije.

1. **Troškovi rada osoblja**

|  |
| --- |
|  |

1. **Troškovi puta i dnevnica**

|  |
| --- |
|  |

1. **Troškovi rada spoljnih saradnika**

|  |
| --- |
|  |

1. **Ostali troškovi**

|  |
| --- |
|  |

*Kada popunjavate Prilog 2, molimo Vas provjerite da li je:*

* *budžet dovoljno detaljan (svi elementi budžeta su detaljni za svaku komponentu i broj jedinica je definisan za svaku komponentu )*
* *tačan (usaglašenost sa ograničenjima budžetskih elemenata, svi elementi su uključeni u zbiru)*
* *potpuna usaglašenost sa izvorima finansiranja (radni list 2 Prilog 2)*
* *budžet sadrži jedino opravdane troškove*
* *sve aktivnosti na projektu su podržane odgovarajućim troškovima,*
* *veličina troškova je realna.*

1. Očekivani izvori finansiranja

Popunite Prilog 2 (radni list 2) u cilju dobijanja informacija o očekivanim izvorima finansiranja aktivnosti .

Ovdje detaljno prikažite izvore finansiranja uključene u Prilogu 2, radni list 2 (Očekivani izvori finansiranja).

Da bi ste prešli sa jedne strane na drugu kliknite na drugi list na dnu ekrana.

*P.S.*

*“Ukupni doprinosi i Ukupni zbir u Radnom listu 2 (Očekivani izvori finansiranja) moraju da budu jednaki. Ukupni zbir u radnom listu 2 (Očekivani izvori finansiranja) i ukupni opravdani troškovi u Radnom listu 1 (9 u Budžetu projekta).*

II. PODNOSILAC PRIJAVE

1. Identitet

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv podnosioca prijave |  |
| Skraćenica  (gdje je to primjenljivo) |  |
| Status[[2]](#footnote-2) |  |
| PIB-poreski identifikacioni broj |  |
| Djelatnost i šifra djelatnosti |  |
| Vrsta preduzeća (mikro, malo,srednje,veliko, NVO,preduzetnik, javno, i dr.) |  |
| Adresa podnosioca prijave |  |
| Poštanski broj |  |
| Kontakt osoba |  |
| Broj telefona |  |
| Fax |  |
| E-mail |  |
| Internet site |  |

2. Pojedinosti o banci

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv računa |  |
| Broj računa |  |
| Naziv banke |  |
| Adresa banke |  |
| Naziv potpisnika |  |
| Položaj potpisnika |  |

3. Opis podnosioca prijave (jedna strana maksimalno)

3.1 Kada ste osnovani i kada ste počeli sa radom?

3.2. Koje su glavne aktivnosti vaše organizacije?

4. Kapaciteti za upravljanje i sprovođenje projekata

4.1. Iskustva sa sličnim projektima

*Maksimalno jedna strana, po projektu. Ova informacija će biti iskorišćena da se ocijeni da li imate dovoljno iskustva za menadžerske aktivnosti u istoj oblasti, ili nekom koja se može porediti sa onim za koju ste tražili grant.*

*Molimo Vas da detaljno opišete projekte, koji su bili u istoj oblasti kao i ovaj projekat, za čiji menadžment ste bili zaduženi u protekle dvije godine i pri tome identifikujte slijedeće, za svaki od projekata*:

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv projekta |  |
| Ukupni troškovi projekta u € |  |
| Period i trajanje projekta |  |
| Rezultati projekta |  |
| Finansijski izvor/donator |  |
| Vaša uloga (vodeći menadžer ili partner) i stepen uključenja u projektu |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv projekta |  |
| Ukupni troškovi projekta u € |  |
| Period i trajanje projekta |  |
| Rezultati projekta |  |
| Finansijski izvor/donator |  |
| Vaša uloga (vodeći menadžer ili partner) i stepen uključenja u projektu |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv projekta |  |
| Ukupni troškovi projekta u € |  |
| Period i trajanje projekta |  |
| Rezultati projekta |  |
| Finansijski izvor/donator |  |
| Vaša uloga (vodeći menadžer ili partner) i stepen uključenja u projektu |  |

4.2 Resursi

*Maksimalno tri strane. Ova informacija će koristiti da se ocijeni da li imate dovoljno resursa da implementirate projekat, na osnovu sličnih iskustava do sada.*

*Molimo Vas da detaljno prikažete različite resurse kojima vaša organizacija raspolaže, posebnu pažnju obratite na slijedeće:godišnji prihod, pomenuti gdje je to primjenljivo za svaku godinu imena svih koji su vam finansijski pomagali i udio njihovog doprinosa u godišnjim prihodima; broj stalno i privremeno zaposlenih; oprema i kancelarije; ostali relevantni resursi (npr. volonteri, udružene organizacije, rad u mreži koji takođe može doprinijeti implementaciji).*

III. partnerI PODNOSIOCA PRIJAVE KOJI UČESTVUJU U Projektu

1. Opis partnera

Ovaj odjeljak treba da bude popunjen za svaku partnera pojedinačno. Ukoliko je predviđeno više partnera, tabelu možete proširiti.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **PARTNER 1** | **PARTNER 2** | **PARTNER 3** | **PARTNER n...** |
| ***Naziv partnera:*** |  |  |  |  |
| Pravni status: |  |  |  |  |
| ***Adresa:*** |  |  |  |  |
| Kontakt osoba: |  |  |  |  |
| Telefon: |  |  |  |  |
| Fax: |  |  |  |  |
| E-mail adresa: |  |  |  |  |
| Broj zaposlenih: |  |  |  |  |
| Slična iskustva u odnosu na ulogu u implementaciji predloženih aktivnosti |  |  |  |  |
| Prethodna saradnja sa podnosiocem projekta (projekti, inicijative, akcije, sporazumi...) |  |  |  |  |
| Uloga i uključenost partnera u pripremi podnijetog projekta |  |  |  |  |
| Uloga i uključenost partnera u realizaciji podnijetog projekta |  |  |  |  |
| Licenca/Rješenje za rad u oblasti profesionalne rehabilitacije |  |  |  |  |
| Druge bitne informacije |  |  |  |  |

***Važno: Uz ovaj formular mora da se dostavi potpisana i datirana izjava o partnerstvu za svakog pojedinačnog partnera u skladu sa formom u Prilogu 6***

1. U rubrici Program osposobljavanja LSI navesti koje vještine i znanja će lica steći tokom osposobljavanja i kojoj mjeri aktivne politike zapošljavanja se radi (da li je to osposobljavanje za rad kod poslodavca ili će osposobljavanje vršiti licencirani izvođač programa obrazovanja odraslih). [↑](#footnote-ref-1)
2. npr. naznačite da li je podnosilac prijave profitabilna ili neprofitabilna organizacija. [↑](#footnote-ref-2)