|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Podnosilac zahtjeva |  | Obrazac: **SOC- 37** |
|  |
| Naziv ustanove  |
| Adresa |
| Kontakt telefon e-mail |

Predmet: **sufinansiranje projekata neprofitnih organizacija civilnog društva čije je djelovanje usmjereno na ranjive kategorije društva**-komisiji za provođenje javnog poziva putem službe za boračko-invalidsku i socijalnu zaštitu-ZAOKRUŽITI:1. SUFINANSIRANJE PROJEKTNIH AKTIVNOSTI
 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **Služba za boračko-invalidsku i socijalnu zaštitu**  |
|  |
| **Odsjek za socijalnu zaštitu** |
|  |
| Prijemni pečat |
|  |

 |

 |

|  |
| --- |
| POTREBNA DOKUMENTACIJA |
| Dokumenti | **Mjesto izdavanja** | **Forma** | **Komentar** |
|  |  |  |  |
|  | Rješenje o registraciji neprofitne ogranizacije civilnog društva  | - | Original ili ovjerena kopija | Dostavljaju svi aplikanti |
|  | Statut neprofitne organizacije civilnog društva  | -  | Original ili ovjerena kopija | Dostavljaju svi aplikanti |
|  | Prijedlog projekta (sa jasnim opisom problema, aktivnosti, ciljnom grupom i očekivanim rezultatima)  | -  | Original ili ovjerena kopija | Dostavljaju svi aplikanti |
|  | Finansijski plan i program rada neprofitne organizacije civilnog društva za 2025 godinu  |  | Original ili ovjerena kopija | Dostavljaju svi aplikanti |
|  | Izjava ovlaštenog lica neprofitne organizacije civilnog društva da nije ogranak bilo koje političke partije niti da je uključeno u bilo kakvu aktivnost u ime političke partije  | - | Original ili ovjerena kopija | Dostavljaju svi aplikanti |
|  | Dokaz o broju korisnika javnih kuhinja sa prebivalištem na području Općine Centar Sarajevo (za neprofitne organizacije koje pružaju besplatne obroke)  | - | Original ili ovjerena kopija | Potrebno dostaviti za sufinansiranje projektnih aktivnosti neprofitnih organizacija za rad kuhinja |
| 1.
 | Dokaz o broju pripremljenih i distribuisanih obroka dnevno ( za neprofitne organizacije koje pružaju besplatne obroke)  | - | Original ili ovjerena kopija | Potrebno dostaviti za sufinansiranje projektnih aktivnosti neprofitnih organizacija za rad kuhinja |
|  | Dokaz o broju djece korisnika usluga neprofitne organizacije civilnog društva čije je prebivalište na području općine Centar Sarajevo |  | Original ili ovjerena kopija | Potrebno dostaviti za sufinansiranje projektnih aktivnosti neprofitnih organizacija za detekciju poremećaja za rani rast i razvoj |
|  | Dokaz o broju djece korisnika usluga neprofitne organizacije civilnog društva |  | Original ili ovjerena kopija | Potrebno dostaviti za sufinansiranje projektnih aktivnosti neprofitnih organizacija za detekciju poremećaja za rani rast i razvoj |
|  | Dokaz o ostvarenim rezultatima od značaja za kategoriju djece korisnika usluga neprofitnih organizacija civilnog društva  |  | Original ili ovjerena kopija | Potrebno dostaviti za sufinansiranje projektnih aktivnosti neprofitnih organizacija za detekciju poremećaja za rani rast i razvoj i za rad sa djecom koja se nalaze u alternativnoj brizi |
|  | Dokaz o najmanje pet godina iskustva u obezbjeđivanju psiho-socijalne podrške djeci i roditeljima putem grupnog i individualnog rada |  | Original ili ovjerena kopija | Potrebno dostaviti za sufinansiranje projektnih aktivnosti neprofitnih organizacija za detekciju poremećaja za rani rast i razvoje, za rad sa djecom u alternativnoj brizi i rad sa žrtvama porodičnog nasilja |
|  | Dokaz o broj djece koja se nalaze u alternativnoj brizi a čije prebivalište prije smještaja u alternativnu brigu bilo na području općine Centar Sarajevo |  | Original ili ovjerena kopija | Potrebno dostaviti za sufinansiranje projektnih aktivnosti neprofitne organizacije koje rade sa djecom koja se nalaze u alternativnoj brizi |
|  | Dokaz o broju djece iz alternativne brige koja su u fokusu djelovanja neprofitne organizacije civilnog društva |  | Original ili ovjerena kopija | Potrebno dostaviti za sufinansiranje projektnih aktivnosti neprofitne organizacije koje rade sa djecom koja se nalaze u alternativnoj brizi |
|  | Dokaz o broju žrtava porodičnog nasilja smještenih putem neprofitne organizacije civilnog društva |  | Original ili ovjerena kopija | Potrebno dostaviti za sufinansiranje projektnih aktivnosti neprofitnih organizacija čije je djelovanje usmjereno na rad sa žrtvama porodičnog nasilja |
|  | Dokaz o ostvarenim rezultatima neprofitne organizacije civilnog društva koji su od značaja za žrtve porodičnog nasilja |  | Original ili ovjerena kopija | Potrebno dostaviti za sufinansiranje projektnih aktivnosti neprofitnih organizacija čije je djelovanje usmjereno na rad sa žrtvama porodičnog nasilja |
|  | Dokaz o broju lica na čije je djelovanje usmjeren rad neprofitne organizacije civilnog društva |  | Original ili ovjerena kopija | Potrebno dostaviti za sufinansiranje projektnih aktivnosti neprofitnih organizacija čije je djelovanje usmjereno na rad sa osobama sa intelektualnim teškoćama u BiH |
|  | Dokaz o broju lica kojima je pružena usluga a koji su imali/imaju prebivalište na području općine Centar Sarajevo |  | Original ili ovjerena kopija | Potrebno dostaviti za sufinansiranje projektnih aktivnosti neprofitnih organizacija čije je djelovanje usmjereno na rad sa osobama sa intelektualnim teškoćama u BiH |
|  | Dokaz o ostvarenim rezultatima neprofitne organizacije civilnog društva u oblastima od značaja za prava osoba sa intelektualnim teškoćama u Bosni i Hercegovini |  | Original ili ovjerena kopija | Potrebno dostaviti za sufinansiranje projektnih aktivnosti neprofitnih organizacija čije je djelovanje usmjereno na rad sa osobama intelektualnim teškoćama u BiH |
| 1.
 | Transakcijski račun ustanove | - | Original ili ovjerena kopija | Dostavljaju svi aplikanti |

|  |
| --- |
| TAKSE I NAKNADE |
| Naziv takse / naknade | **Iznos** | **Broj računa** | **Poziv na broj / Komentar** |
| - | - | - | - |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Obrazac čitko popuniti !** |  | Datum: \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.20\_\_\_\_\_. |
| *(Potpis podnosioca zahtjeva)* |