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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Podnosilac zahtjeva |  | Obrazac: **SOC- 34.2** |
|  |
| Naziv ustanove  |
| Adresa |
| Kontakt telefon e-mail |

Predmet: **sufinansiranje projekata ustanova SOCIJALNE zaštite**-komisiji za provođenje javnog poziva putem službe za boračko-invalidsku i socijalnu zaštitu-ZAOKRUŽITI:1. SUFINANSIRANJE PROJEKTNIH AKTIVNOSTI
2. SUFINANSIRANJE KAPITALNIH ULAGANJA
 |

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

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

 |

 |

|  |
| --- |
| POTREBNA DOKUMENTACIJA |
| Dokumenti | **Mjesto izdavanja** | **Forma** | **Komentar** |
|  |  |  |  |
|  | Rješenje o registraciji javne ustanove socijalne zaštite  | - | Original ili ovjerena kopija | Potrebno dostaviti i za sufinansiranje projektnih aktivnosti i za sufinansiranje kapitalnih ulaganja |
|  | Projektna dokumentacija (prijedlog projekta, dokumentacija sa obrazloženjem za kapitalnim ulaganjem i precizno definiranom finansijskom konstrukcijom ) | -  | Original ili ovjerena kopija | Potrebno dostaviti za sufinansiranje kapitalnih ulaganja |
|  | Predračun nabavke opreme | -  | Original ili ovjerena kopija | Potrebno dostaviti za sufinansiranje kapitalnih ulaganja |
|  | Projekcija broja smještenih osoba na koje će direktno pozitivno utjecati kapitalno ulaganje  |  | Original ili ovjerena kopija | Potrebno dostaviti za sufinansiranje kapitalnih ulaganja |
|  | Ukupni planirani izdaci za potrebni za rad ustanove u 2025. godini  | - | Original ili ovjerena kopija |  Potrebno dostaviti za sufinasiranje projektnih aktivnosti podrške radu ustanove |
|  | Prijedlog projekta (sa jasnim opisom problema, aktivnosti, ciljnom grupom i očekivanim rezultatima)  | - | Original ili ovjerena kopija | Potrebno dostaviti za sufinansiranje projektnih aktivnosti podrške radu ustanove |
| 1.
 | Dokaz o broju štićenika smještenih u javnu ustanovu socijalne zaštite  | - | Original ili ovjerena kopija | Potrebno dostaviti za sufinasiranje projektnih aktivnosti podrškeradu ustanove |
| 1.
 | Transakcijski račun ustanove | - | Original ili ovjerena kopija | Potrebno dostaviti i za sufinansiranje projektnih aktivnosti i za sufinansiranje kapitalnih ulaganja |

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

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