

**OPĆINA KOLAN**

JAVNI POZIV

za sufinanciranje provedbe programa,

projekata i javnih potreba u sportu

na području općine Kolan za 2026. godinu

Opisni obrazac prijave programa /projekta

Datum raspisivanja poziva

01. listopada 2025. godine

Rok za dostavu prijava

**01. studenog 2025. godine**

(elektroničkom poštom, redovnom poštom ili osobno u OPĆINI KOLAN)

**Molimo da obrazac popunite korištenjem računala!**

|  |  |
| --- | --- |
| **I.** | **OSNOVNI PODACI O ORGANIZACIJI – PRIJAVITELJU PROGRAMA** |
| 1. | Naziv sportske udruge (pravne osobe) |  |
| 2. | Sjedište i adresa *(ulica i broj)* |  |
| 3. | Poštanski broj |  | 4. | Županija |  |
| 5. | Ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje i dužnost koju obavlja  |  |
| 6. | Telefon |  | 7. | Mobitel |  |
| 9. | Adresa e-pošte |  |
| 10. | Internetska stranica |  |
| 11. | Godina osnutka |  |
| 12.  | Datum i godina upisa u matični registar |  | 13. | Registarski broj |  |
| 14. | Broj žiro-računa i naziv banke (IBAN) |  |
| 15. | OIB *(osobni identifikacijski broj)* |  |
| 16. | RNO *(broj u Registru neprofitnih organizacija)* |  |
| 17. | Članstvo u županijskim ili državnim strukovnim savezima (navesti kojima) |  |
| 18. | Broj zaposlenih na dan prijave programa *(upisati broj)* | na određeno |  | na neodređeno |  |
| 19. | Broj osoba koje tijekom godine iz organizacije primaju naknadu  |  |
| 20. | Podaci o korištenju općinskih objekata |
|  | a) | Koristi li udruga općinske objekte *(označite sa “x”)* | DA |  | NE |  |
|  | a) | Vrsta objekta koji udruga koristi (dvorana, nogometno igralište, …) |  |
|  | b) | Naziv objekta koji koristite (mjesto) |  |
|  | c) | Broj sati besplatnog korištenja općinskih objekata u prethodnoj godini (treninzi, utakmice, turniri, manifestacije ..) |  |
| 22. | Izrađujete li i javno objavljujete godišnji izvještaj o radu? *(označite sa “x”)* | DA |  | NE |  |
|  | Ukoliko ste označili odgovor “Da”, napišite na koji način ga predstavljate javnosti? |
|  |
| 23. | Naplaćujete li članarine? | DA |  | NE |  |
|  | Ukoliko ste označili odgovor „Da“, navedite ukupno prihodovanu članarinu u prethodnoj godini |  |
|  24. Način vođenja knjigovodstva *(označite sa “x”)* | dvojno |  | jednostavno |  |
|  25. Naziv poduzeća koje vodi knjigovodstvo |  |
|  26. Godišnji iznos utrošen za knjigovodstvo  (u prethodnoj godini) |  |
|  27. Da li radite preventivne liječničke preglede sportaša u ambulanti medicine rada? | DA |  | NE |  |
|  28. Ako da, koliko za koliko osoba i kolika sredstava utrošite godišnje za tu uslugu |  |
| 29. | Prepoznatljivost organizacije kroz financirane projekte/programe u prethodnoj godini*(molimo navedite nazive projekata/programa i tijela državne uprave, odnosno jedinica lokalne i područne (regionalne) samouprave koji su* *vam osim Općine odobrili bespovratne potpore u prethodnoj godini)* |
|  | 30. Udruga je obveznik plaćanja poreza i doprinosa \* uk \* ukoliko je odgovor DA u prijavnoj dokumentaciji je potrebno priložiti traženu potvrdu porezne uprave | da |  | ne |
|  |
|  | **PODACI O REDOVNOM GODIŠNJEM PROGRAMU**  |
|  1. | Vrsta sporta |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  2. | Rang natjecanja (u kojoj ligi ili na kojem nivou u državi, županiji… se natječete). Nabrojite sve kategorije (djeca, mlađi kadeti …) – po potrebi ubaciti retke |
|  2.1. |  |
|  2.2. |  |
|  2.3. |  |
|  2.4. |  |
|  2.5. |  |
|  3. | Broj punoljetnih članova kluba |
|  |  |
|  3. | Broj maloljetnih članova kluba (napišite broj djece po pojedinoj uzrasnoj kategoriji) |
| 3.1. |  |
| 3.2. |  |
| 3.3. |  |
| 3.4. |  |
| 3.5. |  |
|  4. | Ukupan broj trenera u klubu |
|  | Ime i prezime | Stručna sprema | Vrsta licence |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  5. | Predviđeni početak i završetak redovnog programa |
|  |  |
|  6. | Područje provedbe (Republika Hrvatska, Zadarska Županija, Općina Kolan. itd) |
|  |  |
|  |
| **III.** | **OPIS PROGRAMA**  |
|  1. | Opišite planove i smjerove razvoja udruge/kluba u narednoj godini, s posebnim naglaskom na rad s djecom, te mjerljive rezultate koje očekujete po završetku programa/projekta *(zadovoljstvo korisnika, broj korisnika, povećanje broja volontera…)*  |
|  |  |
|  2. | Opišite na koji način ćete promovirati aktivnosti te na koji način ćete uključiti širu zajednicu u provođenje istih? |
|  |  |

**M.P.**

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

Ime i prezime osobe koja je ispunila prijavu Potpis osobe ovlaštene za zastupanje

Mjesto i datum:

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