Obrazec št. 1 B: Osnovni podatki o vlogi, prijavitelju in partnerjih

**OSNOVNI PODATKI O VLOGI, PRIJAVITELJU IN PARTNERJIH**

**SKLOP B**

|  |  |
| --- | --- |
| NAZIV RAZPISA | **JAVNI RAZPIS ZA RAZVOJ IN PROFESIONALIZACIJO NEVLADNIH ORGANIZACIJ IN PROSTOVOLJSTVA 2025** |
| SLUŽBA NA MINISTRSTVU | Sektor za nevladne organizacije |
| ŠTEVILKA ZADEVE  *Izpolni Ministrstvo za javno upravo.* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| NASLOV VLOGE |  |
| SKUPNA ZAPROŠENA VREDNOST SOFINANCIRANJA  (v EUR)  *max. 420.000 EUR* |  |
| SKUPNO ŠTEVILO ZAPROŠENIH DELOVNIH MEST |  |
| REGIJA, V KATERI BO DELOVAL PRIJAVITELJ/KONZORCIJ  *Izberete lahko več regij.* | Pomurska  Osrednjeslovenska  Podravska  JV Slovenija  Koroška  Gorenjska  Savinjska  Primorsko-notranjska  Zasavska  Goriška  Posavska  Obalno-kraška |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PRIJAVITELJ (naziv)** |  | | | |
| Pravna oblika  (podatek iz AJPES-a) |  | | | |
| Naslov |  | | | |
| Poštna številka / pošta |  |  | | |
| Občina |  | | | |
| Statistična regija *(po NUTS 3)* |  | | | |
| Matična številka |  | | | |
| ID za DDV ali davčna številka |  | | | |
| Naziv banke /  številka poslovnega računa |  | |  | |
| Ime in priimek odgovorne osebe prijavitelja / funkcija |  | |  | |
| Telefon odgovorne osebe prijavitelja |  | | | |
| E-pošta splošna / E-pošta odgovorne osebe |  | | |  |
| Naslov spletne strani |  | | | |
| Ime in priimek skrbnika pogodbe |  | | | |
| Telefon skrbnika pogodbe |  | | | |
| E-pošta skrbnika pogodbe |  | | | |
| Obseg zaprošene zaposlitve prijavitelja | Polni delovni čas  Krajši delovni čas  V primeru zaposlitve za krajši delovni čas od polnega navedite odstotek: \_\_\_ % | | | |
| Višina sredstev, za katero zaproša prijavitelj |  | | | |
| Status NVO v javnem interesu | DA  NE | | | |
| Št. odločbe in naziv organa, ki je odločbo izdal | *Izpolnite le, če ste označili, DA imate podeljen status NVO v javnem interesu.* | | | |
| Področje, na katerem je dodeljen status NVO v javnem interesu | *Izpolnite le, če ste označili, DA imate podeljen status NVO v javnem interesu.* | | | |
| Prijavitelj je vpisan v vpisnik prostovoljskih organizacij in organizacij s prostovoljskim programom | DA  NE | | | |
| Sofinanciranje delovnega mesta na Javnem razpisu za razvoj in profesionalizacijo nevladnih organizacij in prostovoljstva 2024 (Uradni list RS, št. 47/24) | DA  NE  *Če je prijavitelj ali posamezni partner prejel sofinanciranje na Javnem razpisu za razvoj in profesionalizacijo nevladnih organizacij in prostovoljstva 2024, ne more kandidirati za delovno mesto na aktualnem razpisu (ne kot prijavitelj ne kot partner).* | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **PRIJAVITELJ ali PARTNER** |  |
| Glavno področje delovanja (eno področje) prijavitelja oz. enega od partnerjev.Področja so ovrednotena v merilih.  *Prijavitelj ali vsaj en partner deluje na navedenem področju kot glavnem področju delovanja. Pri dodeljevanju točk se upošteva prijavitelja ali tistega od partnerjev, ki je glede na glavno področje delovanja ovrednoten z višjim številom točk.*  *Če prijavitelj ali partner deluje na več področjih v enakem obsegu, se upošteva področje delovanja, ki je ovrednoteno z višjim številom točk.*  *Kot glavno področje delovanja se upošteva področje delovanja, ki izhaja iz evidence ENO (evidenca NVO v javnem interesu). V primeru, da NVO nima podeljenega statusa NVO v javnem interesu, pa se kot glavno področje upošteva področje delovanja, ki izhaja iz ustanovitvenega akta.* | Navedite naziv prijavitelja ALI partnerja, katerega področje delovanja navajate: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Glavno področje delovanja:  ostalo  kultura  mladinski sektor  izobraževanje  kmetijstvo, gozdarstvo, prehrana  šport  varstvo pred naravnimi in drugimi nesrečami  socialno varstvo, invalidsko varstvo  zdravstveno varstvo |
| Odpornost NVO v primeru naravnih in drugih nesreč ali družbenih kriz – psihosocialni vidik  *Prijavitelj oz. v primeru konzorcija vsaj ena (1) organizacija v konzorciju izvaja dejavnosti za psihosocialno odpornost v primeru naravnih in drugih nesreč ali družbenih kriz.* | Navedite naziv prijavitelja ALI/IN partnerja/-ev, ki izvaja dejavnosti za psihosocialno odpornost v primeru naravnih in drugih nesreč ali družbenih kriz : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  DA, za člane/lastne prostovoljce **in** druge  DA, za člane/lastne prostovoljce **ali** druge  NE |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PARTNER 1 (naziv)** |  | | | |
| Pravna oblika  (podatek iz AJPES-a) |  | | | |
| Naslov |  | | | |
| Poštna številka / pošta |  |  | | |
| Občina |  | | | |
| Statistična regija *(po NUTS 3)* |  | | | |
| Matična številka |  | | | |
| ID za DDV ali davčna številka |  | | | |
| Naziv banke /  številka poslovnega računa |  | |  | |
| Ime in priimek odgovorne osebe organizacije / funkcija |  | |  | |
| Telefon odgovorne osebe organizacije |  | | | |
| E-pošta splošna / E-pošta odgovorne osebe |  | | |  |
| Naslov spletne strani |  | | | |
| Obseg zaprošene zaposlitve organizacije | Polni delovni čas  Krajši delovni čas  V primeru zaposlitve za krajši delovni čas od polnega navedite odstotek: \_\_\_ % | | | |
| Višina sredstev, za katero zaproša organizacija |  | | | |
| Status NVO v javnem interesu | DA  NE | | | |
| Št. odločbe in naziv organa, ki je odločbo izdal | *Izpolnite le, če ste označili, DA imate podeljen status NVO v javnem interesu.* | | | |
| Področje, na katerem je dodeljen status NVO v javnem interesu | *Izpolnite le, če ste označili, DA imate podeljen status NVO v javnem interesu.* | | | |
| Partner je vpisan v vpisnik prostovoljskih organizacij in organizacij s prostovoljskim programom | DA  NE | | | |
| Sofinanciranje delovnega mesta na Javnem razpisu za razvoj in profesionalizacijo nevladnih organizacij in prostovoljstva 2024 (Uradni list RS, št. 47/24) | DA  NE  *Če je prijavitelj ali posamezni partner prejel sofinanciranje na Javnem razpisu za razvoj in profesionalizacijo nevladnih organizacij in prostovoljstva 2024, ne more kandidirati za delovno mesto na aktualnem razpisu (ne kot prijavitelj ne kot partner).* | | | |

*Če prijavitelj kandidira z več partnerji, po potrebi kopirajte vrstice.*

|  |
| --- |
| **Kratka vsebina in povzetek vloge s ključnimi informacijami**  *V primeru izbora se to besedilo uporabi za javne objave izbranih vlog.* |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Kraj:* |  | *Podpis odgovorne osebe prijavitelja:* |
| *Datum:* |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Kraj:* |  | *Podpis odgovorne osebe partnerja 1:* |
| *Datum:* |  |  |

*Če prijavitelj kandidira z več partnerji, po potrebi kopirajte vrstice.*