Obrazec št. 2 B: Prijavnica B

**PRIJAVNICA NA JAVNI RAZPIS**

**RAZVOJ IN PROFESIONALIZACIJA NEVLADNIH ORGANIZACIJ IN PROSTOVOLJSTVA 2019**

**SKLOP B**

|  |  |
| --- | --- |
| NASLOV VLOGE |  |
| NAZIV PRIJAVITELJA |  |
| NAZIV PARTNERJA 1  *izpolnite le v kolikor kandidirate s partnerji* |  |
| NAZIV PARTNERJA 2  *v kolikor kandidirate z več partnerji, po potrebi kopirajte vrstice* |  |
| SKUPNO ŠTEVILO ZAPROŠENIH DELOVNIH MEST |  |
| SKUPNA ZAPROŠENA VREDNOST SOFINANCIRANJA  (v EUR)  *max. 300.000 EUR* |  |
| REGIJA V KATERI DELUJE PRIJAVITELJ OZ. BO DELOVAL KONZORCIJ  *izberete lahko več regij* | Pomurska  Podravska  Koroška  Savinjska  Zasavska  Posavska  JV Slovenija  Osrednjeslovenska  Gorenjska  Primorsko-notranjska  Goriška  Obalno-kraška |
| VSEBINSKO PODROČJE VLOGE  *izberete lahko več področij* | sociala  okolje  zdravje  kultura  šport  izobraževanje  zaposlovanje  mladi  znanost  človekove pravice  drugo *(navedite področje)* |

# Kazalo

[1. Kazalo 2](#_Toc9067721)

[2. NAVODILA ZA IZPOLNJEVANJE PRIJAVNICE 3](#_Toc9067722)

[3. ustreznost vloge 4](#_Toc9067723)

[3.1 Utemeljitev vloge 4](#_Toc9067724)

[3.2 Skladnost vloge s cilji javnih politik ter cilji javnega razpisa 4](#_Toc9067725)

[4. ustreznost prijavitelja oz. konzorcija 5](#_Toc9067726)

[4.1 Prijavitelj 5](#_Toc9067727)

[4.2 Partnerji v konzorciju 6](#_Toc9067728)

[4.2.1 Partner 1 6](#_Toc9067729)

[4.2.2 Partner 2 7](#_Toc9067730)

[4.3 Strategija razvoja v obdobju naslednjih 5 let 7](#_Toc9067731)

[4.4 Cilji in aktivnosti prijavitelja oz. konzorcija v obdobju sofinanciranja 9](#_Toc9067732)

[4.5 Kazalniki 10](#_Toc9067733)

[5. ustreznost načrtovanih delovnih mest 11](#_Toc9067734)

[5.1 Načrtovana delovna mesta 11](#_Toc9067735)

[6. dodatna merila 12](#_Toc9067736)

[6.1 Sodelovanje s pridruženimi partnerji 12](#_Toc9067737)

# NAVODILA ZA IZPOLNJEVANJE PRIJAVNICE

|  |
| --- |
| **POMEMBNO!**   1. Prijavnico je potrebno izpolniti v celoti, izpolnite vsa zahtevana polja, razen kjer je dovoljeno drugače. 2. Pišite kratko in jedrnato. Ponudite konkretne odgovore oz. obrazložitve na zastavljena vprašanja. 3. Pri izpolnjevanju prosimo uporabite izvirno obliko obrazca in ne spreminjajte oblikovanja. 4. Prijavnica mora biti v **originalu podpisana in žigosana** s strani odgovorne osebe prijavitelja ter partnerjev. |

# ustreznost vloge

## Utemeljitev vloge

Opišite osnovni problem/priložnost/potrebo, ki jo nameravate s to vlogo reševati/obravnavati/zadovoljevati ter navedite na kakšen način boste problem/priložnost/potrebo naslavljali/reševali/zadovoljevali. Navedite ali se problem/priložnost/potreba nanaša na lokalno, regionalno, nacionalno ali evropsko raven.

|  |
| --- |
|  |

## Skladnost vloge s cilji javnih politik ter cilji javnega razpisa

Opišite skladnost problema/priložnosti/potrebe, ki jo nameravate reševati/obravnavati/zadovoljevati v vlogi, z usmeritvami in cilji javnih politik oz. z lokalnimi/regionalnimi/nacionalnimi/evropskimi strategijami, programi oz. analizami. Konkretno navedite naziv strateškega dokumenta. V kolikor dokument ni javno objavljen ga obvezno priložite vlogi na javni razpis.

Jasno navedite tudi h kateremu cilju javnega razpisa, ki so navedeni v 4. poglavju javnega razpisa, bo vloga prispevala ter na kakšen način. V primeru, da prispeva k več ciljem javnega razpisa, navedite to za vsak cilj posebej.

|  |
| --- |
|  |

# ustreznost prijavitelja oz. konzorcija

*V kolikor v vlogi nastopate sami, brez partnerjev, izpolnite le poglavje 4.1, poglavje 4.2 pustite prazno.*

## 4.1 Prijavitelj

* + 1. **Kadrovska sposobnost**

Navedite organigram vaše organizacije, iz katerega bo razvidna organizacijska struktura, število zaposlenega osebja (polovični, polni delovni čas, javna dela, ipd.) in njihove funkcije ter navedite ali imate v vaši organizaciji vključene tudi prostovoljce.

|  |
| --- |
|  |

* + 1. **Finančna sposobnost**

V Tabeli 1 navedite višino vaših prihodkov v preteklih 24 mesecih in sicer po virih financiranja.

Tabela 1

|  |  |
| --- | --- |
| **Znesek v EUR** | **Vir financiranja**  *(integralna sredstva, občinska sredstva, EU sredstva, donacije, lastni prihodki ustvarjeni na trgu, članarine, ipd., )* |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

*Po potrebi kopirajte vrstice*

Pogoj za pridobitev subvencioniranega delovnega mesta je sklenjena pogodba o zaposlitvi za neprekinjeno obdobje najmanj 27 mesecev za polni ali krajši delovni čas, pri čemer morajo stroški dela, pod pogoji določenimi v javnem razpisu, znašati v 24 mesecih najmanj 45.000 EUR v primeru zaposlitve osebe za polni delovni čas oz. v sorazmerno znižanem znesku, če bo oseba zaposlena za krajši delovni čas.

Jasno navedite na kakšen način boste zagotovili financiranje zaposlitve na subvencioniranem delovnem mestu oz. mestih, da boste lahko izpolnili pogoje, določene v javnem razpisu (npr. plačilo stroškov dela za vseh 27 mesecev, plačilo prevoza na delo in z dela, prehrana med delom, regres, morebitna odpravnina, morebiten zdravniški pregled pred zaposlitvijo, ipd.).

|  |
| --- |
|  |

* + 1. **Sposobnost in izkušnje na področju svojega delovanja**

Navedite oz. opišite tri (3) vaše največje dosežke na področju na katerem delujete in na katere ste najbolj ponosni. Navedite npr. katere projekte ali aktivnosti ste v preteklosti izvedli, kašne rezultate ste pri tem dosegli ter kakšna je trajnost teh rezultatov.

|  |
| --- |
|  |

## Partnerji v konzorciju

*V kolikor v vlogi nastopate sami, brez partnerjev, poglavje 4.2 pustite prazno.*

## 4.2.1 Partner 1

**4.2.1.1 Finančna sposobnost**

V Tabeli 2 navedite višino vaših prihodkov v preteklih 12 mesecih in sicer po virih financiranja.

Tabela 2

|  |  |
| --- | --- |
| **Znesek v EUR** | **Vir financiranja**  *(integralna sredstva, občinska sredstva, EU sredstva, donacije, lastni prihodki ustvarjeni na trgu, članarine, ipd., )* |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

*Po potrebi kopirajte vrstice*

Pogoj za pridobitev subvencioniranega delovnega mesta je sklenjena pogodba o zaposlitvi za neprekinjeno obdobje najmanj 27 mesecev za polni ali krajši delovni čas, pri čemer morajo stroški dela, pod pogoji določenimi v javnem razpisu, znašati v 24 mesecih najmanj 45.000 EUR v primeru zaposlitve osebe za polni delovni čas oz. v sorazmerno znižanem znesku, če bo oseba zaposlena za krajši delovni čas.

Jasno navedite na kakšen način bo partner 1 zagotovil financiranje zaposlitve na subvencioniranem delovnem mestu oz. mestih, da bo lahko izpolnil pogoje, določene v javnem razpisu (npr. plačilo stroškov dela za vseh 27 mesecev, plačilo prevoza na delo in z dela, prehrana med delom, regres, morebitna odpravnina, morebiten zdravniški pregled pred zaposlitvijo, ipd.).

|  |
| --- |
|  |

**4.2.1.2 Sposobnost in izkušnje na področju delovanja**

Navedite oz. opišite tri (3) največje dosežke partnerja 1 na področju na katerem deluje in na katere je najbolj ponosen. Navedite npr. katere projekte ali aktivnosti je v preteklosti izvedel, kašne rezultate je pri tem dosegel ter kakšna je trajnost teh rezultatov.

|  |
| --- |
|  |

## 4.2.2 Partner 2

*V primeru, da nastopate z dvema (2) ali več partnerji, kopirajte celotno poglavje 4.2.1 in sicer za vsakega nadaljnjega partnerja posebej.*

## Strategija razvoja v obdobju naslednjih 5 let

Predstavite strategijo vašega razvoja (prijavitelja) oz. v primeru, da nastopate s partnerji, strategijo razvoja konzorcija v obdobju naslednjih petih (5.) let.

Predstavite poslanstvo in vrednote, ki jih zagovarjate, vašo vizijo in strateške (dolgoročne) cilje ter kako oz. kje vidite sebe oz. konzorcij v naslednjih petih (5.) letih. Opišite korake za dosego teh ciljev ter način s katerim boste ugotavljali uspešnost vašega delovanja. V kolikor nastopate v vlogi s partnerji, na kratko utemeljite razloge za vključitev posameznega partnerja v konzorcij in njegov pričakovani prispevek pri doseganju strateških (dolgoročnih) ciljev konzorcija.

Strategija vašega razvoja oz. razvoja konzorcija je širša od prijavljenih ciljev in aktivnosti, ki jih boste navedli v poglavju 4.4, lahko pa predstavljajo enega ali nekaj korakov za dosego zastavljenih strateških (dolgoročnih) ciljev.

*Pomožna vprašanja: Kako boste dosegli strateške cilje – opis korakov za dosego ciljev? Kaj boste naredili (dejavnosti)? Komu bodo dejavnosti namenjene, ciljne skupine? Zakaj boste to naredili? Kako boste izkoristili priložnosti? Katera* so *kritična tveganja in problemi, ki bi lahko ogrozili zastavljene cilje in kateri so ukrepi za njihovo odpravo? Kako boste izkoristili prednosti povezovanja in sodelovanja z drugimi NVO za doseganje strateških ciljev? Na kakšen način boste ugotavljali uspešnost vašega delovanja oz. doseganje strateških ciljev? Kako boste zagotovili trajnost delovanja oziroma sofinanciranih delovnih mest?*

|  |
| --- |
|  |

## Cilji in aktivnosti prijavitelja oz. konzorcija v obdobju sofinanciranja

V Tabeli 3 navedite 3-5 (kratkoročnih) ciljev, ki jih nameravate doseči v obdobju 27 mesecev (obdobje sofinanciranja). Navedite katere aktivnosti boste izvedli za dosego teh ciljev ter h katerim strateškim (dolgoročnim) ciljem vaše organizacije oz. konzorcija, ki ste jih navedli v poglavju 4.3. prispevajo. Določite oz. navedite kazalnike, ki jih v tem času nameravate doseči, v zadnjem stolpcu pa navedite kdo bo odgovoren za izvedbo aktivnosti oz. dosego posameznega cilja.

Tabela 3

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **KRATKOROČNI CILJ** | **Aktivnosti za dosego cilja** *(lahko je več aktivnosti)* | **Strateški (dolgoročni) cilj prijavitelja oziroma konzorcija** | **Kazalnik** | **Izvajalec aktivnosti**  **(npr. prijavitelj, partner 1, partner 2, pridruženi partner)** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |

## Kazalniki

V Tabeli 4 navedite kazalnike, ki ste jih navedli v zgornji Tabeli 3 ter za vsakega navedite izhodiščno, vmesno in končno vrednost ter način kako se bo doseganje kazalnika lahko preverilo.

Tabela 4

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Naziv kazalnika | Izhodiščna vrednost  v letu 2019  *navedite kvantitativne vrednosti* | **Vmesna vrednost do 15. 9. 2020**  *navedite kvantitativne vrednosti* | **Vmesna vrednost do 15. 5. 2021**  *navedite kvantitativne vrednosti* | Končna vrednost v letu 2022  *navedite kvantitativne vrednosti* | Sredstvo za preverjanje |
|  |  | . |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

# ustreznost načrtovanih delovnih mest

## Načrtovana delovna mesta

Za vsako posamezno subvencionirano delovno mesto v Tabeli 5 navedite naziv delovnega mesta, opis delovnih nalog, ki jih bo zaposlena oseba na tem delovnem mestu opravljala ter jasno utemeljite razloge oz. potrebo po takem delovnem mestu v povezavi z doseganjem ciljev, aktivnosti ter kazalnikov prijavitelja oziroma konzorcija v obdobju sofinanciranja. V nadaljevanju navedite kako bo to delovno mesto prispevalo k razvoju in profesionalizaciji organizacije v kateri se bodo delovna mesta subvencionirala.

V zadnjem stolpcu Tabele 5 označite ali na tem delovnem mestu nameravate zaposliti osebo, ki je že zaposlena v organizaciji ali nameravate zaposliti novo osebo.

Tabela 5

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **organizacija**  ***(naziv prijavitelja oz. v primeru konzorcija tudi partnerja)*** | **naziv delovnega mesta** | **opis delovnih nalog** | **razlogi/potreba po delovnem mestu v povezavi z doseganjem ciljev, aktivnosti ter kazalnikov prijavitelja oziroma konzorcija v obdobju sofinanciranja** | **prispevek načrtovanega delovnega mesta k razvoju in profesionalizaciji organizacije** | **status osebe, ki jo nameravate zaposliti na delovnem mestu** | |
| že zaposlena v organizaciji | novo zaposlena oseba |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

*(v skladu z razpisnimi pogoji lahko posamezna organizacija zaprosi za največ 2 delovni mesti, skupaj največ 6 delovnih mest za celoten konzorcij)*

# dodatna merila

## 6.1 Sodelovanje s pridruženimi partnerji

V Tabeli 6 navedite organizacije oz. deležnike na lokalni, regionalni, nacionalni ali evropski ravni (npr. občine, podjetja, združenja, regionalne razvojne agencije, ministrstva, nevladne organizacije, socialna podjetja) s katerimi boste vi oz. konzorcij sodeloval ter navedite kakšna bo njihova vloga. V zadnjem stolpcu navedite ali ima njihovo sodelovanje potencial za dolgotrajnejše sodelovanje z vami ali konzorcijem in če ga ima, navedite na kakšen način.

Način sodelovanja mora biti jasno razviden iz Dogovora o sodelovanju s pridruženim partnerjem, ki je obvezna priloga k razpisni dokumentaciji (*Priloga št. 4: Dogovor o sodelovanju s pridruženim partnerjem*). V kolikor bo sodelovalo več pridruženih partnerjev je potrebno za vsakega pridruženega partnerja posebej priložiti Prilogo št. 4.

Tabela 6

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **naziv in sedež pridruženega partnerja** | **vloga pridruženega partnerja** | **potencial za dolgotrajnejše sodelovanje** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*Po potrebi kopirajte vrstice*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Kraj:* |  | *Žig in podpis odgovorne osebe prijavitelja:* |
| *Datum:* |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Kraj:* |  | *Žig in podpis odgovorne osebe partnerja 1:* |
| *Datum:* |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Kraj:* |  | *Žig in podpis odgovorne osebe partnerja 2:* |
| *Datum:* |  |  |

*V kolikor v sodeluje več partnerjev, kopirajte vrstice*