**PRIJAVA NA JAVNI RAZPIS ZA IZBOR PROJEKTA**

**»E-oskrba na daljavo«**

|  |  |
| --- | --- |
| NAZIV RAZPISA | **JAVNI RAZPIS ZA IZBOR PROJEKTA** **»E-oskrba na daljavo«** |
| DIREKTORAT NA MINISTRSTVU | Direktorat za starejše, dolgotrajno oskrbo in deinstitucionalizacijo |
| **ŠTEVILKA ZADEVE** *izpolni Ministrstvo za solidarno prihodnost*  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| NAZIV PRIJAVITELJA |  |
| NASLOV, POŠTNA ŠT., POŠTA |  |
| Pravna oblika *(podatek iz AJPES-a)* |  |
| Matična številka |  |
| ID za DDV ali davčna številka |  |
| Naziv banke /številka poslovnega računa |  |
| Ime in priimek odgovorne osebe prijavitelja, delovno mesto, telefon, e-mail |  |
| Ime in priimek vodje projekta/skrbnika pogodbe, delovno mesto, telefon, e-mail |  |
| Skupna višina zaprošenega sofinanciranja v EUR |  |

1. PREDSTAVITEV PROJEKTA

Na kratko opišite in predstavite prijavljeni projekt, pri čemer v opis vključite najmanj:

* opis kako in na kašen način boste projekt izvedli ter njegov namen;
* način informiranja in vključevanja obstoječih uporabnikov operacije »E-oskrba na domu« in novih uporabnikov;
* družben vpliv zagotavljanja e-oskrbe.

|  |
| --- |
|  |

1. REFERENCE PRIJAVITELJA

Opišite reference prijavitelja, pri čemer v opis vključite najmanj:

* morebitno sodelovanje v aktualnih ali že zaključenih projektih zagotavljanja storitev na daljavo na področju zdravstva, socialnega varstva ali dolgotrajne oskrbe;
* število na dan prijave aktivno vključenih uporabnikov v prejemanje e-oskrbe oz. primerljive storitve e-oskrbe, ki so predmet JR.

|  |
| --- |
|  |

1. SKLADNOST PROJEKTA S PROGRAMSKIMI DOKUMENTI

Na kakšen način je prijavljeni projekt skladen s programskimi dokumenti s tega področja oziroma kako jim sledi (domačim in mednarodnim). Opredelite vse dokumente in povežite utemeljitev s predlaganimi rešitvami projekta.

|  |
| --- |
|  |

1. SODELOVANJE IN POVEZOVANJE

Navedite način povezovanja s širšo skupnostjo, naštejte in utemeljite predvidena sodelovanja. Opišite sodelovanje in vlogo partnerjev v konzorciju, možnost izvedbe in kadrovske zmogljivosti za izvedbo.

|  |
| --- |
|  |

1. KAZALNIKI UČINKOV IN REZULTATOV PROJEKTA

Navedite način vrednotenja in spremljanja kazalnikov, s katerimi boste merili doseganje ciljev iz javnega razpisa*.*

1. TERMINSKI NAČRT PROJEKTA

Izpolnite tabelo Terminskega načrta projekta in navedite predvidene aktivnosti in sodelovanje različnih deležnikov. Za vsako aktivnost v delovnem načrtu, z X označite obdobje, v katerem bo potekala.

1. Terminski načrt projekta (po mesecih)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **AKTIVNOST** | **2023** | **2024** | **2025** |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Razčlenite terminski načrt projekta, pri čemer opišite naloge različnih deležnikov, način ter časovnico izvedbe aktivnosti v skladu z JR.

|  |
| --- |
|  |

1. OCENA PREDVIDENIH TVEGANJ

Predstavite oceno morebitnih tveganj pri izvedbi projekta in predvidene ukrepe za njihovo obvladanje.

1. FINANČNI NAČRT

V tabelo zapišite višino zaprošenih sredstev za sofinanciranje (sredstva ministrstva) ter višino sofinanciranih sredstev iz drugih virov (drugi viri).

Skupna vrednost projekta

|  |  |
| --- | --- |
| **Skupna vrednost prijavljenega projekta** | **EUR** |
| Sredstva ministrstva |  |
| Drugi viri |  |
| **Skupaj celotna vrednost projekta** |  |

***Opomba: Vsi zneski v prijavnici morajo biti zapisani v evrih (EUR) in obvezno zaokroženi na cela števila brez decimalnih mest!***

V tabeli vsa sredstva za prijavljeni projekt razdelite po letih sofinanciranja. Vrednosti v tej tabeli se morajo ujemati z vrednostmi v Obrazcu št. 3:Finančni načrt projekta.

Sredstva po letih

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sredstva po letih** | 2023 | 2024 | 2025 | SKUPAJ(v EUR) |
| Sredstva ministrstva |  |  |  |  |
| Drugi viri |  |  |  |  |
| SKUPAJ v EUR |  |  |  |  |

V tabeli vsa sredstva za prijavljeni projekt razdelite po letih sofinanciranja glede na posamezne vrste stroškov. Vrednosti v tej tabeli se morajo ujemati z vrednostmi v Obrazcu št. 3: Finančni načrt projekta.

Vrsta stroškov

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Leto financiranja** | 2023 | 2024 | 2025 | SKUPAJ(v EUR) |
| Specifične vrste stroškov  |  |  |  |  |
| Stroški storitev zunanjih izvajalcev |  |  |  |  |
| Davek na dodano vrednost |  |  |  |  |

1. STROŠKOVNA UČINKOVITOST

Ustrezno označite mesečni strošek e-oskrbe na uporabnika e-oskrbe v skladu z vašo prijavo.

|  |  |
| --- | --- |
| Mesečni strošek e-oskrbe na uporabnika za polni paket v skladu s tretjim odstavkom točke 6.2 JR za čas trajanja projekta bo znašal do vključno 24,99 EUR brez DDV. |  |
| Mesečni strošek e-oskrbe na uporabnika za polni paket v skladu s tretjim odstavkom točke 6.2 JR za čas trajanja projekta bo znašal med 25,00 in 31,99 EUR brez DDV. |  |
| Mesečni strošek e-oskrbe na uporabnika za polni paket v skladu s tretjim odstavkom točke 6.2 JR za čas trajanja projekta bo znašal od 32 do vključno 37,00 EUR brez DDV. |  |
| Mesečni strošek e-oskrbe na uporabnika za polni paket v skladu s tretjim odstavkom točke 6.2 JR za čas trajanja projekta bo znašal 37,01 EUR ali več brez DDV. |  |

Z analizo stroškov in koristi projekta ter mehanizmom delitve koristi projekta na različne deležnike prikažite utemeljitev mesečnega stroška e-oskrbe na upravičenca e-oskrbe za polni paket.

|  |
| --- |
|  |