**Priloga 1: PRIJAVNICA NA** **JAVNI RAZPIS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NAZIV JAVNEGA RAZPISA | JAVNI RAZPIS ZA SOFINANCIRANJE PROGRAMOV KREPITVE DUŠEVNEGA ZDRAVJA DO LETA 2028 | | | |
| NOTRANJA ORGANIZACIJSKA ENOTA NA MINISTRSTVU | Sektor za duševno zdravje in demenco | | | |
| ZA OBDOBJE | od | 16. 11. 2025 | do | 15. 11. 2028 |
| IME PROGRAMA  *(izpolni vlagatelj)* |  | | | |
| PODROČJE JAVNEGA RAZPISA  *(izpolni vlagatelj)* | Označite področje javnega razpisa, na katerega se prijavljate *(dvakrat pritisnite na polje in označite »Potrjeno«):*  Področje A: Krepitev duševnega zdravja  Področje B: Programi svetovanja in psihosocialne pomoči v duševni stiski | | | |
| ALI SE V OKVIRU TEGA JAVNEGA RAZPISA PRIJAVLJATE ŠE Z DRUGIM PROGRAMOM? *(velja za vlagatelja in konzorcijskega partnerja)* | DA, naslov programa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  NE | | | |
| ŠTEVILKA ZADEVE | 181-118/2025-2711 | | | |

**NAVODILO ZA IZPOLNJEVANJE PRIJAVE**

1. Rok za oddajo vloge je 11. 7. 2025 do 12. ure, v skladu z 9. poglavjem javnega razpisa.
2. Izpolnite vse zahtevane rubrike v prijavnici. Pišite **kratko in konkretno** ter spoštujte omejitve glede obsega strani, kjer je to zahtevano.
3. Prijavnica mora biti predložena v papirni obliki ter priporočamo na elektronskem mediju (USB ključek). V primeru neskladnosti podatkov v tiskani in elektronski obliki se šteje, da je veljavna papirna oblika.
4. Prijavnica mora biti natipkana. Lastnoročno izpolnjene prijavnice in prijavnice, ki v celoti ne bodo izpolnjene, so formalno nepopolne.
5. Na koncu prijavnice za javni razpis je kontrolni seznam obveznih prilog ter navodilo za pravilno odpremo ovojnice.

**OSNOVNI PODATKI O VLAGATELJU**

|  |
| --- |
| Vlagatelj: |
| Poslovni naslov in sedež: |
| Kraj in pošta: |
| Naslov za vročanje: |
| E-pošta, na katero želite prejemati obvestila v zvezi z vašo vlogo oziroma izvajanjem pogodbe: |
| Ime in priimek ter funkcija odgovorne osebe vlagatelja (podpisnika pogodbe): |
| EMŠO odgovorne osebe vlagatelja (direktor oz. zakoniti zastopnik): |
| Telefon, mobilna telefonska številka in e-pošta odgovorne osebe vlagatelja: |
| Ime in priimek strokovnega vodje programa (skrbnika pogodbe): |
| Telefon, mobilna telefonska številka in e-pošta strokovne vodje programa: |
| Pravno-organizacijska oblika vlagateljeve organizacije (navedite): |
| Leto ustanovitve: |
| Matična številka: |
| Davčna številka: |
| Številka transakcijskega računa in naziv banke (APP kot izhaja iz registracije): |

**PODATKI O KONZORCIJSKIH PARTNERJIH (BREZ VLAGATELJA) [[1]](#footnote-2)**

|  |
| --- |
| Konzorcijski partner 1: |
| Uradni naslov (sedež): |
| Ime in priimek ter funkcija odgovorne osebe konzorcijskega partnerja (podpisnika pogodbe): |
| Telefon, mobilna telefonska številka in e-pošta odgovorne osebe konzorcijskega partnerja: |

**PODATKI O PROGRAMU S KATERIM SE VLAGATELJ PRIJAVLJA NA RAZPIS**

Podatki se v prijavnico zapišejo za čas trajanja sofinanciranja programa in za del, ki se nanaša na sofinanciranje Ministrstva za zdravje (v nadaljnjem besedilu: ministrstvo).

**1. OPIS PROGRAMA**

Na kratko povzemite vsebino programa in njegov namen ter njegove ključne aktivnosti ter navedite, kako bo program prispeval k ciljem javnega razpisa oziroma kateri problem z njim rešujete ter kako naslavljate prednostno pričakovane aktivnosti v javnem razpisu.

Prosimo, izpolnite (največ 1000 besed):

Kako vaš program sledi nacionalnim ter mednarodnim strateškim usmeritvam, strokovnim smernicam in dobrim praksam? Opišite, kako se program konkretno navezuje na vsebino oziroma cilje nacionalnih in mednarodnih strateških dokumentov. Utemeljite!

Prosimo, izpolnite (največ 300 besed ):

Predstavite možnosti, ki jih ima vaša organizacija za uspešno uresničevanje programa. Pojasnite, zakaj ste ravno vi tisti, ki lahko program izvedete najbolje. Če program prijavlja več organizacij skupaj, pojasnite prednosti sodelovanja.

Prosimo, izpolnite (največ 300 besed):

**2. CILJNE SKUPINE**

Jasno navedite, komu je program namenjen in natančno opredelite potrebe ciljnih skupin. Navedite, na kakšen način nameravate nasloviti uporabnike oziroma jih pritegniti v program ter jih zadržati v njem. Ali imate zagotovljen dostop do ciljne skupine (vzpostavljen odnos z uporabniki, utečene kanale komuniciranja z njimi)? Kako je program prilagojen potrebam ciljne skupine? Ali in na kakšen način vključuje težje dostopne ciljne skupine?

Prosimo, izpolnite (največ 300 besed):

**3. DOSEG IN PROMOCIJA PROGRAMA, DISEMINACIJA IN NACIONALNA RAVEN IZVAJANJA**

#### Navedite, kje bo potekal program ter kakšen geografski doseg bo imel in utemeljite njegovo relevantnost za nacionalno raven. Utemeljite, kako regijsko razpršeno se bo program izvajal in v katerih statističnih regijah Slovenije bo prisoten (obalno-kraška, goriška, gorenjska, primorsko-notranjska, osrednjeslovenska, zasavska, jugovzhodna Slovenija, savinjska, koroška, posavska, podravska, pomurska). Opišite, kako bo program prispeval k medresornemu povezovanju oziroma katere resorje bo vključeval (npr. zdravstvo, socialno varstvo, vzgoja in izobraževanje, kultura ter nevladni sektor).

Prosimo, izpolnite (največ 350 besed):

Opišite komunikacijski načrt programa uporabnikom kot tudi širši javnosti. Pojasnite načrt za vključevanje težje dostopnih ciljnih skupin. Pojasnitenačin promocije ministrstva kot sofinancerja programa.

Prosimo, izpolnite (največ 1000 besed):

Opredelite namen komuniciranja in komunikacijske cilje:

Izbira komunikacijskih orodij:

Prisotnost na spletu in socialnih omrežjih (če imate spletno stran ali ste prisotni na socialnih omrežjih, navedite URL-naslove):

Načrt za vključevanje težje dostopnih ciljnih skupin:

Opišite predvideno promocijo ministrstva kot sofinancerja:

**4. ZMANJŠEVANJE NEENAKOSTI NA PODROČJU DUŠEVNEGA ZDRAVJA**

Na kratko opišite ključne probleme na področju neenakosti duševnega zdravja in pri tem navedite podatke, iz katerih izhajate. Na kakšen način vaš program prispeva k zmanjševanju neenakosti v duševnem zdravju in kako naslavlja posebej ranljive skupine?

Prosimo, izpolnite (največ 300 besed):

**5. DELOVNI NAČRT**

V javnem razpisu oziroma razpisni dokumentaciji so navedeni cilji in pričakovane aktivnosti, ki jih morajo zasledovati programi, s katerimi se vlagatelji prijavljajo na javni razpis. Za izbrani predmet javnega razpisa po smiselnih delovnih sklopih (v nadaljnjem besedilu: DS) navedite ključne aktivnosti, ki jih boste izvajali in jih na kratko opišite. Navedite tudi pričakovane rezultate in izdelke. V tabeli prilagodite število vrstic glede na številčnost aktivnosti v posameznem delovnem sklopu.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| DS 1 | Naziv delovnega sklopa (DS) | **Vodenje programa in koordinacija (obvezno)** | | |
| **Navedba predvidenih stroškov DS 1 v eurih:** |  | | |
| Opis delovnega sklopa |  | | |
| Vrsta aktivnosti | | Opis aktivnosti | Predvideni okvirni stroški v eurih: | Pričakovani rezultati in izdelki |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| DS 2 | Naziv delovnega sklopa (DS) | **Informiranje in obveščanje uporabnikov programa in širše javnosti ter promocija ministrstva kot sofinancerja (obvezno)** | | |
| **Navedba predvidenih stroškov DS 2 v eurih:** |  | | |
| Opis delovnega sklopa |  | | |
| Vrsta aktivnosti | | Opis aktivnosti | Predvideni okvirni stroški v eurih: | Pričakovani rezultati in izdelki |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| DS 3 | Naziv delovnega sklopa (DS) | **Aktivnosti, namenjene neposredno uporabnikom (obvezno)** | | |
| **Navedba predvidenih stroškov DS 3 v eurih:** |  | | |
| Opis delovnega sklopa |  | | |
| Vrsta aktivnosti | | Opis aktivnosti | Predvideni okvirni stroški v eurih: | Pričakovani rezultati in izdelki |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| DS 4 | Naziv delovnega sklopa (DS) | **Evalvacija /vrednotenje uspešnosti programa (obvezno)** | | |
| **Navedba predvidenih stroškov DS 4 v eurih:** |  | | |
| Opis delovnega sklopa |  | | |
| Vrsta aktivnosti | | Opis aktivnosti | Predvideni okvirni stroški v eurih: | Pričakovani rezultati in izdelki |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |

Navedite še morebitne dodatne delovne sklope in aktivnosti, če jih predvidevate:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| DS 5 | Naziv delovnega sklopa (DS) | **Druge aktivnosti** | | |
| **Navedba predvidenih stroškov DS 5 v eurih:** |  | | |
| Opis delovnega sklopa |  | | |
| Vrsta aktivnosti | | Opis aktivnosti | Predvideni okvirni stroški v eurih: | Pričakovani rezultati in izdelki |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |

**6. ČASOVNI NAČRT IZVAJANJA PROGRAMA**

Za vsak navedeni delovni sklop označite obdobje, v katerem bo potekal, in vnesite skupno število delovnih ur, ki bodo za posamezni sklop predvidene.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Delovni sklop | **2025** | | | | | | | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| DS1 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |  |  |
| DS2 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |  |  |
| DS3 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |  |  |
| DS4 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |  |  |
| DS5 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Delovni sklop | **2026** | | | | | | | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| DS1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DS2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DS3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DS4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DS5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Delovni sklop | **2027** | | | | | | | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| DS1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DS2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DS3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DS4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DS5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Delovni sklop | **2028** | | | | | | | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| DS1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | / |
| DS2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | / |
| DS3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | / |
| DS4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | / |
| DS5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | / |

**7. PARTNERJI PRIJAVLJENEGA PROGRAMA**

V primeru, da gre za partnersko izvajanje programa, **priložite izjave o sodelovanju (predvidena oblika v Prilogi 2 k prijavnici),** podpisane s strani partnerskih organizacij, z navedbo ključnih aktivnosti, pri katerih sodelujejo partnerji, in višino sredstev, ki bodo namenjena partnerskemu sodelovanju.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PARTNERJI V PROGRAMU** | **Ime organizacije** | **Vloga v programu (kratek opis nalog)** | **Višina predvidenih sredstev za partnerje, za celotno obdobje trajanja programa** |
| Partner 1 |  |  |  |
| Partner 2 |  |  |  |
| Partner 3 |  |  |  |

**8. REFERENCE VLAGATELJA IN PARTNERJEV**

Navedite ključne projekte ali programe, pri katerih ste sodelovali in izkazujejo vaše kompetence za področje, na katerega se prijavljate na javnem razpisu. Če pri izvajanju programa sodelujete s partnerji, navedite tudi njihove reference s področja na katerega se prijavljate.

Prosimo, izpolnite (največ 500 besed):

Reference vlagatelja (vodja programa):

Ključni trije programi oziroma projekti:

Reference partnerja:

**9. KADROVSKA ZASEDBA (zaposleni, partnerji/zunanji izvajalci, prostovoljci)**

Navedite sodelavce (zaposleni – sklenjena pogodba o zaposlitvi z izvajalcem programa; sodelavci, ki imajo z izvajalcem programa sklenjeno avtorsko ali podjemno pogodbo; sodelavci, ki opravljajo delo preko študentske napotnice), ki bodo sodelovali pri izvajanju programa, ki ga sofinancira ministrstvo. Navesti je treba vse sodelujoče, ki bodo za svoje delo prejeli plačilo, njihovo vlogo v programu (konkretne naloge), izobrazbo in pretekle izkušnje. Za vsakega sodelujočega je treba navesti tudi število delovnih ur na tistem delu programa, ki ga sofinancira ministrstvo, ter predvideno skupno izplačilo. Pojasnite tudi, za kakšen način sodelovanja gre (npr. redna zaposlitev, pogodba, študentsko delo ipd.).

**Vodja programa**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ime in priimek** | **Izobrazba[[2]](#footnote-3)** | **Oblika sodelovanja (pogodba, redna zaposlitev, študentsko delo)** | **Št. ur dela na programu na mesec oz. letno** | **Navedba predvidenih stroškov dela mesečno (mesečna plača – bruto bruto) in letno** |
|  |  |  |  |  |

Predstavite pomembnejše reference in delovne izkušnje vodje programa, ki so povezane s prijavljenim programom in področjem javnega razpisa, na katerega se prijavljate (reference na drugih področjih ne bodo upoštevane).

Prosimo, izpolnite (največ 300 besed)*:*

**Zaposleni pri vlagatelju oziroma zaposleni pri partnerjih in drugi pogodbeni sodelavci**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sodelavci (navedite ime in priimek)** | **Naziv delovnega mesta** | **Glavne naloge v programu (naloge naj bodo dovolj natančno in jasno definirane)** | **Izobrazba in leta delovnih izkušenj na področju, na katerega se prijavljate** | **Predvideno število ur dela na programu, na mesec in na leto** | **Predvidena mesečna plača za redno zaposlenega oz. predvideno plačilo po pogodbi (bruto bruto)** | **Načrtovano leto zaposlitve, sodelovanja (2026, 2027, 2028)** |
| Sodelavec 1 |  |  |  |  |  |  |
| Sodelavec 2 |  |  |  |  |  |  |
| Sodelavec 3 |  |  |  |  |  |  |
| Sodelavec 4 |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |
| \*\* |  |  |  |  |  |  |
| \*\* |  |  |  |  |  |  |

*\*\*Navedite tudi morebitne nove načrtovane zaposlitve, v kolikor bo vaš program izbran za sofinanciranje na javnem razpisu (navedba imen ni nujna).*

Če v programu sodelujejo tudi prostovoljci, navedite njihove glavne naloge, izobrazbo in izkušnje, število ur dela na programu in vrednost prostovoljskega dela. Za vrednotenje prostovoljskega dela se uporabljajo določbe Pravilnika o področjih prostovoljnega dela in vpisniku (Uradni list RS, št. [48/11](http://www.uradni-list.si/1/objava.jsp?sop=2011-01-2290), [60/11](http://www.uradni-list.si/1/objava.jsp?sop=2011-01-2830) in [29/16](http://www.uradni-list.si/1/objava.jsp?sop=2016-01-1188), v nadaljnjem besedilu: pravilnik). Oceno vrednosti opravljenega prostovoljskega dela pripravite v skladu z 21. členom pravilnika.

**Prostovoljci – njihovo delo lahko ovrednotite – upoštevalo se bo pri zagotavljanju lastnih sredstev**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Prostovoljci**  **(ime in priimek)** | **Vrsta dela (izberite med naslednjimi: organizacijsko, vsebinsko in drugo delo)** | **Predvideno število ur prostovoljskega dela po letih** | **Vrednost ure prostovoljskega dela** | **Ocenjena vrednost prostovoljskega dela (ure x vrednost ure), v vseh treh letih** |
| Prostovoljec 1 |  |  |  |  |
| Prostovoljec 2 |  |  |  |  |
| Prostovoljec 3 |  |  |  |  |
| Prostovoljec 4 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

**10. MREŽENJE**

Ali in na kakšen način sodelujete in se povezujete z ostalimi organizacijami (ne s partnerskimi), ki delujejo na sorodnem ali komplementarnem področju? Navedite tudi imena organizacij, s katerimi največ sodelujete.

Prosimo, izpolnite (največ 300 besed):

**11. TRAJNOST PROGRAMA IN FINANCIRANJE PO LETU 2028**

Se program, s katerim se prijavljate na javni razpis, v enaki ali sorodni obliki, že izvaja in koliko časa? Kako nameravate zagotoviti prenos znanja? Bodo izdelki programa trajno dostopni? Pojasnite dolgoročne pričakovane vplive programa, zlasti na ciljno skupino.

Ali program vključuje tudi prostovoljsko delo? Kako vidite možnosti za nadaljevanje programa po zaključku sofinanciranja s strani ministrstva po letu 2028? Kakšni so vaši načrti za zagotavljanje virov financiranja po letu 2028?

Prosimo, izpolnite (največ 300 besed):

**12. VREDNOTENJE PROGRAMA, KAZALNIKI**

Predstavite metode, s katerimi boste vrednotili učinkovitost programa.

Prosimo, izpolnite (največ 500 besed):

Kazalnike, s katerimi boste merili doseganje ključnih ciljev programa, konkretizirajte v številkah. Navedite začetno stanje, na podlagi katerega boste spremljali uspešnost. Kazalniki morajo biti merljivi (številčni), ne opisni.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KAZALNIK** | **ZAČETNO STANJE** | **KONČNO STANJE** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**13. FINANČNI NAČRT IZVAJANJA PRIJAVLJENEGA PROGRAMA**

**Vrednost celotnega programa:**

**Vrednost programa, sofinanciranega s strani ministrstva** *(Obvezno vpišite samo delež, ki se nanaša na ministrstvo oziroma višino sredstev, za katera kandidirate pri ministrstvu.):*

**Struktura stroškov**

Navedite upravičene stroške programa, po kategorijah stroškov, za posamezna leta izvajanja programa (v eurih). Vpišite samo delež, ki se nanaša na ministrstvo. Stroške tudi čim bolj natančno in konkretno specificirajte.

Pri načrtovanju stroškov programa upoštevajte razmerje razpoložljivih sredstev po posameznih letih in področjih, kot je navedeno v javnem razpisu, v poglavju II.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Vrsta stroška** | **Specifikacija stroška (vse stroške je potrebno specificirati)** | **2026[[3]](#footnote-4)** | **2027[[4]](#footnote-5)** | **2028[[5]](#footnote-6)** | **Skupaj** |
| Stroški plač in povračil v zvezi z delom (npr. plača vodje programa, plača ostalih sodelavcev, vključenih v program) |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Stroški za službena potovanja |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Posredni stroški z uporabo odstotka |  |  |  |  |  |
| Stroški materiala in storitev (stroški informiranja in komuniciranja, stroški zunanjih izvajalcev in drugi stroški, npr. študentskega dela, prostovoljcev, stroški izobraževanja, materialni stroški) |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Strošek amortizacije |  |  |  |  |  |
| **SKUPNI UPRAVIČENI STROŠKI[[6]](#footnote-7)** | |  |  |  |  |

DDV se lahko vključi v finančni načrt kot upravičen strošek le v primeru, da upravičenec nima pravice do odbitka DDV, ali ima pravico le do delnega odbitka DDV (v višini neodbitnega deleža). V primeru, da je DDV upravičen strošek, se v tabelo navedejo vrednosti z DDV.

Ustrezno izpolnite status (dvakrat pritisnite na polje in označite »Potrjeno«):

Vlagatelj je identificiran za namene DDV in ima pravico do odbitka celotnega DDV (DDV se ne sme vključiti med upravičene stroške in izdatke, to pomeni, da je DDV neupravičen strošek in se mora financirati iz lastnih virov);

Vlagatelj je identificiran za namene DDV in nima pravice do odbitka DDV (DDV se lahko vključi med upravičene stroške in izdatke, to pomeni, da je celoten znesek DDV upravičen strošek);

Vlagatelj je identificiran za namene DDV in ima pravico le do delnega odbitka DDV (DDV se lahko vključi med upravičene stroške in izdatke le v višini neodbitnega deleža, to pomeni, da je DDV delno upravičen, delno pa neupravičen strošek oziroma izdatek).

**14.** **VIRI FINANCIRANJA PRIJAVLJENEGA PROGRAMA**

Razliko najmanj 5 % upravičenih stroškov morajo kriti vlagatelji iz lastnih sredstev oziroma preko drugih sofinancerjev. Lastni prispevek se lahko v celoti zagotovi v denarju ali pa delno v denarju (najmanj 50 %) in delno v naravi s prostovoljskim delom (največ 50 %). Za vrednotenje prostovoljskega dela se uporabljajo določbe pravilnika.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Vir financiranja** | **Višina l. 2026 [[7]](#footnote-8)** | **Višina l. 2027** | **Višina l. 2028** | **Delež (%)** |
| 1. Lastna udeležba |  |  |  |  |
| 1.1 Denarni prispevek |  |  |  |  |
| 1.2 Nematerialni prispevek (in-kind) |  |  |  |  |
| 2. Drugi viri (sponzorstva, donacije, članarine, sredstva iz lokalnih proračunov, sredstva iz državnih proračunov – obvezno razčleniti po virih) |  |  |  |  |
| 2.1 |  |  |  |  |
| 2.2 |  |  |  |  |
| 2.3 |  |  |  |  |
| 2.4 |  |  |  |  |
| Zaprošena sredstva pri ministrstvu (do 95 %) |  |  |  | do 95 % |

**15. PRILOGE K PRIJAVNICI NA JAVNI RAZPIS ZA SOFINANCIRANJE PROGRAMOV KREPITVE DUŠEVNEGA ZDRAVJA DO LETA 2028**

**Priloga 1 k prijavnici: IZJAVA VLAGATELJA**

**Podpisani kot odgovorna oseba vlagatelja:**

1. Izjavljam, da prijavljeni program ni v celoti financiran iz proračunskih sredstev in drugih javnih sredstev.
2. Izjavljam, da smo neodvisni od političnih strank in drugih entitet.
3. Izjavljam, da delujemo v javnem prostoru in za dobrobit ljudi, skupin in družbe kot celote.
4. Izjavljam, da delujemo na podlagi demokratičnih vrednot in človekovih pravic.
5. Izjavljam, da prijavljeni program ne vključuje zahtev po sofinanciranju aktivnosti, ki se tržijo končnemu uporabniku (na primer srečanj, seminarjev, konferenc ipd).
6. Izjavljam, da imamo poravnane vse davke, prispevke in druge dajatve, določene z zakonom, ki ureja davčni postopek oziroma vrednost neplačanih zapadlih obveznosti ne znaša 50,00 EUR ali več;
7. Izjavljam, da zakoniti zastopnik ni bil pravnomočno obsojen zaradi kaznivih dejanj v zvezi s poslovanjem;
8. Izjavljam, da smo seznanjeni s pogoji za kandidiranje na javni razpis in celotnim besedilom javnega razpisa, merili za izbor ter drugi sestavnimi deli in zahtevami iz razpisne dokumentacije.
9. Izjavljam, da smo seznanjeni z vsebino vzorca pogodbe o sofinanciranju programov.
10. Izjavljam, da bomo v primeru nenamenske porabe sredstev, nespoštovanja določila pogodbe ali dvojnega financiranja programa vrnili vsa prejeta sredstva, skupaj z zamudnimi obrestmi od dneva nakazila do dneva vračila.
11. Potrjujem, da so vsi navedeni podatki točni in resnični.
12. Dovoljujem ministrstvu, da za potrebe preverjanja izpolnjevanja pogojev po tem javnem razpisu iz uradnih evidenc pridobi podatke za namen tega javnega razpisa.
13. Izjavljam, da bomo kot upravičenec vsako finančno, vsebinsko oziroma časovno spremembo, ki bi vplivala ali bi lahko vplivala na cilje ali rezultate pisno obrazložili in utemeljili ministrstvu nemudoma oziroma najkasneje v 30-dneh od nastalih sprememb tako, da o njih obvestimo skrbnika pogodbe o sofinanciranju programa, sicer se šteje, da se sredstva uporabljajo nenamensko.
14. Izjavljam, da se v primeru izbora na javnem razpisu strinjamo z javno objavo podatkov o rezultatih javnega razpisa, odobrenih in izplačanih denarnih sredstvih ter dovoljujemo objavo osnovnih podatkov o projektu v skladu z zakonom, ki ureja dostop do informacij javnega značaja, in zakonom, ki ureja varstvo osebnih podatkov.
15. Soglašam, da ministrstvo pridobiva, evidentira, obdeluje, vpogleduje, uporablja, posreduje, obdeluje in hrani osebne podatke, navedene v vlogi, ter osebne podatke fizičnih oseb, ki jih pridobi za namen tega javnega razpisa,
16. Po svojem najboljšem vedenju in prepričanju potrjujem, da v preteklosti niso obstajala ali da zdaj oziroma v predvidljivi prihodnosti ne obstajajo dejstva ali okoliščine, zaradi katerih bi lahko dvomili o moji neodvisnosti. Potrjujem, da bom, če ugotovim ali če bo postalo jasno, da takšno navzkrižje interesov obstaja ali da se je pojavilo, to nemudoma prijavil ministrstvu. Izjavljam, da sem v zadnjih 12 mesecih pred oddajo vloge prejel sponzorska ali donatorska sredstva s strani naslednjih subjektov:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(izpolniti v primeru prejema navedenih sredstev).
17. Zakoniti zastopnik vlagatelja, dovoljujem uporabo Enotne matične številke občana (v nadaljevanju: EMŠO) za preverjanje podatkov v sistemu e-Dosje.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Kraj:* |  | *Navedba, žig in podpis odgovorne osebe vlagatelja:* |
| *Datum:* |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Kraj:* |  | Podpis strokovnega vodje programa: |
| *Datum:* |  |  |

|  |
| --- |
| **V primeru, da prijavnice skupaj s prilogami na javni razpis ne podpiše odgovorna oseba vlagatelja, je potrebno priložiti pooblastilo podpisniku za podpis prijavnice skupaj s prilogami programa na javni razpis.** |

**Priloga 2 k prijavnici: IZJAVA O PARTNERSKEM SODELOVANJU**

Izpolni se v primeru sodelovanja partnerjev pri programu. Izjavo podpišejo **vse** (vsak partner podpiše svojo izjavo) partnerske organizacije.

|  |  |
| --- | --- |
| **Naziv partnerske organizacije:** |  |
| **Ime in priimek odgovorne osebe, naziv:** |  |
| EMŠO odgovorne osebe konzorcijskega partnerja (direktor oz. zakoniti zastopnik): |  |

**Podpisani kot zakoniti zastopnik partnerske organizacije izjavljam:**

1. da so vsi podatki, posredovani v prijavnem obrazcu, popolni, točni in pravilni;
2. da imamo ustrezno pravno, finančno in poslovno sposobnost za izvedbo predlaganega programa;
3. da organizacija ni bila ustanovljena zaradi osebnih koristi ali pridobivanja dobička;
4. da smo preučili besedilo javnega razpisa in razpisno dokumentacijo in sprejemamo vse pogoje in ostale zahteve, vsebovane v njej;
5. da potrjujemo in soglašamo z vsebino, kakor tudi z našo vlogo v programu;
6. da kot partner soglašamo, da vlagatelj podpiše pogodbo o sofinanciranju programa v imenu vseh partnerjev;
7. da kot partner sprejemamo obveznosti in odgovornosti, ki izhajajo iz pogodbe o sofinanciranju programa, ki jo bo podpisal vlagatelj v primeru izbire programa;
8. da imamo na dan podpisa izjave poravnane vse davke, prispevke in druge dajatve, določene z zakonom, ki ureja davčni postopek oziroma vrednost neplačanih zapadlih obveznosti ne znaša 50,00 EUR ali več;
9. da zakoniti zastopnik partnerja ni bil pravnomočno obsojena zaradi kaznivih dejanj v zvezi s poslovanjem;
10. da bomo v primeru nenamenske porabe sredstev, nespoštovanja pogodbenih določil ali dvojnem financiranju programa vrnili vsa prejeta sredstva, skupaj z zamudnimi obrestmi od dneva nakazila do dneva vračila;
11. da bomo skupaj z vlagateljem sodelovali pri izvajanju aktivnosti, kot je navedeno v prijavnici, pri čemer bomo pravično, v skladu z opravljenim delom, sorazmerno razdelili naloge in sredstva, kot je predvideno v vsebinski in finančni konstrukciji programa;
12. da dovoljujem ministrstvu, da za namen preverjanja izpolnjevanja pogojev po tem javnem razpisu iz uradnih evidenc pridobi podatke za namen tega javnega razpisa,
13. soglašam, da ministrstvo pridobiva, evidentira, obdeluje, vpogleduje, uporablja, posreduje, obdeluje in hrani osebne podatke, navedene v vlogi, ter osebne podatke fizičnih oseb, ki jih pridobi za namen tega javnega razpisa,
14. zakoniti zastopnik partnerske organizacije dovoljujem uporabo Enotne matične številke občana (v nadaljevanju: EMŠO) za preverjanje podatkov v sistemu e-Dosje.

*Kraj:*

*Datum:*

*Navedba, žig in podpis odgovorne osebe sodelujočega partnerja:*

**Priloga 3 k prijavnici: PRAVILNA ODPREMA OVOJNICE ZA PRIJAVO NA JAVNI RAZPIS**

**Označba na ovojnici:**

Na sprednjo stran ovojnice, levo zgoraj, napišite:

**NE ODPIRAJ – VLOGA**

JAVNI RAZPIS ZA SOFINANCIRANJE PROGRAMOV KREPITVE DUŠEVNEGA ZDRAVJA DO LETA 2028

Področje:

Na sprednjo stran ovojnice, desno spodaj, napišite:

**MINISTRSTVO ZA ZDRAVJE**

**ŠTEFANOVA 5**

**1000 LJUBLJANA**

Na hrbtno stran napišite:

**VLAGATELJ** (navedite podatke vlagatelja):

Ime oziroma naziv

Naslov

Kraj in poštna številka

**Priloga 4 k prijavnici: KONTROLNI SEZNAM OBVEZNIH PRILOG K PRIJAVNICI**

**Obvezne priloge** *(dvakrat pritisnite na polje in označite »Potrjeno«)***:**

Zadnja dostopna kopija izpisa iz sodnega registra ali drugega registra (zadošča izpisek iz AJPES portala), kjer je vlagatelj registriran (izpis ne sme biti starejši od 90 dni).

Zadnje dostopno finančno poročilo (letno poročilo, oddano na AJPES), ki ga je potrdil ustrezen organ, ali odgovorna oseba društva, zveze društev, ustanove, zavoda, skupnosti zavodov, združenja ali zbornice.

Izjava o vpisu pri AJPES, skladno z Zakonom o prostovoljstvu in pravilnikom, če uveljavljate prostovoljsko delo.

Podpisana in žigosana izjava vlagatelja (Priloga 1 k prijavnici: Izjava vlagatelja).

Podpisana in žigosana izjava o partnerskem sodelovanju, v primeru vključevanja partnerjev (Priloga 2 k prijavnici: Izjava o partnerskem sodelovanju).

1. V primeru več konzorcijskih partnerjev ustrezno dodati. [↑](#footnote-ref-2)
2. Upošteva se slovensko ogrodje kvalifikacij (SOK raven). [↑](#footnote-ref-3)
3. Zapiše se oceno stroškov, ki bodo nastali od novembra 2025 do 15. 11. 2026. [↑](#footnote-ref-4)
4. Zapiše se oceno stroškov, ki bodo nastali od 16. 11. 2026 do 15. 11. 2027. [↑](#footnote-ref-5)
5. Zapiše se oceno stroškov, ki bodo nastali od 16. 11. 2027 do 31. 10. 2028. [↑](#footnote-ref-6)
6. Skupni upravičeni stroški morajo biti enaki zaprošenemu znesku pri ministrstvu. [↑](#footnote-ref-7)
7. Vključno z viri financiranja, ki so (če so) predvideni v novembru in decembru 2025. [↑](#footnote-ref-8)