**Obrazac prijave programa**

**„Hrvatska pliva“**

**Poticanje programa obuke neplivača**

**Napomena prijaviteljima**

Obrazac obavezno popuniti na računalu

Obavezno popuniti sva polja označena žutom bojom

|  |  |
| --- | --- |
| **PODACI O PRIJAVITELJU** | |
|  | **Naziv pravne osobe koja podnosi prijavu** |
|  |  |
|  | **OIB pravne osobe** |
|  |  |
|  | **Kontakt broj** |
|  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PODACI O PROGRAMU** | | | | |
|  | **Puni naziv programa** | | | |
|  |  | | | |
|  | **Naziv tijela prijavitelja koje je usvojilo program i datum usvajanja** | | | |
|  |  | | | |
|  | **Ukupan iznos financijskih sredstava potrebnih za provedbu programa** | | | |
|  |  | | | |
|  | **Partneri u provedbi programa** (ako ih ima) | | | |
|  |  | | | |
|  | **Područje provedbe programa** (navesti geografsko područje provedbe programa, grad, županija, općina itd.) | | | |
|  |  | | | |
|  | **Vremenski period trajanja sportskog programa** | | | |
|  | *Početak programa* | Odaberite datum | *Kraj Programa* | Odaberite datum |
|  | **Nositelj/ica programa** | | Zvanje sukladno Zakonu o sportu | |
|  |  | | Odabrati u padajućem izborniku | |
|  | **Voditelji/ice koji će provoditi sportski dio programa** | | Zvanje sukladno Zakonu o sportu | |
|  |  | | Odabrati u padajućem izborniku | |
|  |  | | Odabrati u padajućem izborniku | |
|  |  | | Odabrati u padajućem izborniku | |
|  |  | | Odabrati u padajućem izborniku | |
|  |  | | Odabrati u padajućem izborniku | |
|  |  | | Odabrati u padajućem izborniku | |
|  |  | | Odabrati u padajućem izborniku | |
|  |  | | Odabrati u padajućem izborniku | |
|  |  | | Odabrati u padajućem izborniku | |
|  |  | | Odabrati u padajućem izborniku | |
|  | **Voditelji/ce koji će provoditi ostali dio programa** | | Zvanje | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **OPIS PROGRAMA** | | |
| **Broj stalno zaposlenih osoba u udruzi na provedbi programa** |  | |
| **Broj vanjskih stručnih suradnika na provedbi programa** |  | |
| **Broj volontera** |  | |
| **Dobna skupina kojoj je program namijenjen** |  | |
| **Broj korisnika/sudionika** |  | |
| **Broj djece s teškoćama u razvoju** |  | |
| **Program je besplatan za korisnike/polaznike** | DA | NE |
| **Iskustvo i stručni kapaciteti prijavitelja** (navesti i opisati odgovarajuće sposobnosti i vještine za provođenje programa) | | |
|  | | |
| **Način prezentacije programa u javnosti te informiranja javnosti** | | |
|  | | |
| **Dosadašnje iskustvo u provođenju sličnih programa** | | |
|  | | |

|  |
| --- |
| **PLAN I PROGRAM** |
| **Uvod** (opis dodatnih programa/aktivnosti uz koji se provode uz program HPS-a) |
|  |
| **Ciljna skupina** (dodatnih programa/aktivnosti uz program HPS-a) |
|  |
| **Ciljevi i zadaće programa**  (definirati cilj i zadaće dodatnih programa/aktivnosti itd.) |
|  |
| **Stručni kadar** (opis poslova i zadaća u provedbi programa, dodatnih programa/aktivnosti, dodatne kvalifikacije itd.) |
|  |
| **Volonterski kadar** (volonterski plan i program, opis poslova volontera itd.) |
|  |
| **Provedbeni plan sportskog programa**  (navesti i opisati sve aktivnosti u dodatnim programima, način provedbe, potrebne rekvizite, itd.) |
|  |
| **Provedba edukativnih programa** (opis provedbe edukativnih programa prevencija nasilja u sportu, fair play, itd.) |
|  |
| **Materijalni uvjeti za provedbu programa** |
|  |
| **Način praćenja i vrednovanja provedbe programa i postizanja navedenih ciljeva**  (opisati kako će se provjeravati, vrednovati svrhovitost i učinkovitost dodatnih programa, vrednovati individualna postignuća korisnika, jesu li i u kojoj mjeri ostvarili zadani ciljevi programa kako tijekom tako i nakon provedbe programa, održivost programa, itd.) |
|  |
| **Suradnja** (navesti na koji način će se provoditi suradnja s partnerima i ostalim vanjskim sudionicima na programu, na dodatnim programima ukoliko ih ima) |
|  |
| **Napomena** (ukoliko je potrebno) |
|  |

Ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje:

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

(potpis)

Ime i prezime nositelja/nositeljice programa:

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

(potpis)

MP

U      ,   .  . 20  .