OBRAZAC 1



**JAVNI POZIV**

**za financiranje programa i projekata javnih potreba Grada Pule – Pola s područja socijalne skrbi, zdravstva i javnog zdravstva u 2022. godini**

Obrazac opisa programa/projekta

Datum raspisivanja javnoga poziva: **25.8.2021. godine**

Rok za dostavu prijava**: 25.9.2021. godine**

**Prijava na prioritet:**

(označite sa „X“ jedno područje na koje prijavljujete program/projekt):

1. DJECA I MLADI
2. STARIJE OSOBE I PALIJATIVNA SKRB
3. OSOBE S INVALIDITETOM I DJECA S TEŠKOĆAMA U RAZVOOJU
4. OPĆI PROGRAMI ZA GRAĐANE

**Obrazac obvezno popunite korištenjem računala.**

**Označiti sa X jedno prioritetno područje na koje se prijavljujete**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **PRIORITET 1.**  **DJECA I MLADI** | **Označiti sa x**  Mjeru i aktivnost na koje se prijavljujete |
| **Oznaka aktivnosti u okviru Mjere** |  |
| **MJERA 1**. **Jačanje socioemocionalnih kompetencija djece i mladih** | |  |
| Aktivnost 1.1. | Programi/projekti osnaživanja socioemocionalnih vještina djece i mladih (emocionalno opismenjavanje, prevencija nasilja i tolerancija) |  |
| Aktivnost 1.2. | Usluge savjetovanja za djecu i mlade |  |
| **MJERA 2. Osiguravanje sadržaja slobodnog vremena kod djece imladih** | |  |
| Aktivnost 2.1. | Društvene, kreativne, informatičke i slične aktivnosti |  |
| Aktivnost 2.2. | Programi međugeneracijskih aktivnosti |  |
| Aktivnost 2.3. | Aktivnosti koje integriraju **i** djecu s teškoćama u razvoju  ( rekreativne, društvene, kretivne , informatičke i slične aktivnosti) |  |
| **MJERA 3.**  **Jačanje roditeljskih kompetencija kroz programe za podršku roditeljstvu** | |  |
| Aktivnost 3.1. | Programi podrške disfunkcionalnim obiteljima |  |
| Aktivnost 3.2. | Usluge savjetovanja za roditelje , posvojitelje, udomitelje |  |
| Aktivnost 3.3. | Programi podrške roditeljstvu školske djece |  |
| **MJERA 4. Poticanje i osnaživanje aktivnosti za očuvanje i unapređenje zdravlja djece i mladih** | |  |
| Aktivnost 4.1. | Promocija pravilne prehrane u vrtićima i školama, prevencija pretilosti i podrška djeci s posebnim prehrambenim potrebama |  |
| Aktivnost 4.2. | Prevencija ranog pijenja i drugih sredstava ovisnosti djece i mladih |  |
| Aktivnost 4.3. | Prevencija elektroničkih i sličnih ovisnosti djece i mladih |  |
| Aktivnost 4.4. | Promicanje spolnog i reproduktivnog zdravlja i spolno odgovornog ponašanja mladih |  |
| Aktivnost 4.5. | Usluge savjetovanja za očuvanje mentalnog zdravlja djece i mladih |  |
| Aktivnost 4.6. | Zdravstvene i terapijske aktivnosti fizičkog zdravlja djece i mladih |  |
|  | **PRIORITET 2.**  **STARIJE OSOBE I PALIJATIVNA SKRB** |  |
| **MJERA 1**. **Razvoj i unapređenje institucionalne skrbi** | |  |
| Aktivnost 1.1 | Dodatne mjere zdravstvene zaštite |  |
| Aktivnost 1.2 | Usluga dugotrajnog smještaja |  |
| **MJERA 2**. **Razvoj izvaninstitucionalnih oblika skrbi** | |  |
| Aktivnost 2.1. | Usluge pružanja cjelodnevnog boravka |  |
| Aktivnost 2.2. | Usluga pružanja pomoći i njege u kući |  |
| Aktivnost 2.3 | Edukacija njegovatelja i članova obitelji starijih osoba |  |
| Aktivnost 2.4. | Usluge savjetovanja za starije osobe |  |
| **MJERA 3. Razvoj programa aktivnog i zdravog starenja** | |  |
| Aktivnost 3.1. | Organizacija kvalitetnog provođenja vremena starijih osoba i međugeneracijske aktivnosti – rekreativne, društvene, kreativne, informatičke, edukativne i slične aktivnosti |  |
| **MJERA 4. Razvijanje socijalnih usluga u zajednici** | |  |
| Aktivnost 4.1. | Usluge savjetovanja bolesnika i obitelji u palijativnoj skrbi |  |
| Aktivnost 4.2. | Osnaživanje volontera u palijativnoj skrbi – edukacija i koordinacija |  |
| Aktivnost 4.3. | Organizacija kvalitetnog provođenja vremena za obitelj/njegovatelje koji skrbe o palijativnim bolesnicima |  |
|  | **PRIORITET 3.**  **OSOBE S INVALIDITETOM I DJECA S TEŠKOĆAMA U RAZVOJU** |  |
| **MJERA 1. Povećanje mogućnosti zapošljavanja** | |  |
| Aktivnost 1.1. | Poticanje zapošljavanja osoba s invaliditetom |  |
| **MJERA 2. Jačanje kapaciteta za rane intervencije** | |  |
| Aktivnost 2.1. | Habilitacija za neurorizičnu djecu – fizikalna terapija, procjena i vježbe vida, habilitacija u bazenu |  |
| Aktivnost 2.2. | Edukacija roditelja o habilitaciji djece |  |
| **MJERA 3. Jačanje postojećih socijalnih usluga u zajednici** | |  |
| Aktivnost 3.1. | Psihosocijalna i zdravstvena podrška osobama s invaliditetom i njihovim obiteljima |  |
| Aktivnost 3.2. | Aktivnosti podizanja kvalitete provođenja vremena u dnevnom i poludnevnom boravku osoba s invaliditetom i djece s teškoćama u razvoju |  |
| Aktivnost 3.3. | Senzibilizacija zajednice za probleme osoba s invaliditetom i /ili djece s teškoćama u razvoju |  |
| **MJERA 4. Organizirano provođenje slobodnog vremena za ciljane skupine** | |  |
| Aktivnost 4.1. | Socijalizacija i unapređenje kvalitete života kroz rekreaciju, kreativne radionice, susrete i izlete |  |
|  | **PRIORITET 4.**  **OPĆI PROGRAMI ZA GRAĐANE** |
| **MJERA 1** | **Provođenje preventivnih programa** |  |
| Aktivnost 1.1. | Promocija zdravog stila života – zdrava prehrana i rekreacija |  |
| Akivnost 1.2. | Prevencija raka i kroničnih nezaraznih bolesti |  |
| **MJERA 2** | **Podrška i rehabilitacija oboljelih od bolesti ovisnosti** |  |
| Aktivnost 2.1. | Podrška oboljelim ovisnicima o alkoholu i ostalim psihoaktivnim tvarima |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **VRSTA** | **Označiti sa X** |
| PROJEKT |  |
| PROGRAM |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I.** | **OPĆI PODACI O PRIJAVITELJU PROJEKTA/PROGRAMA I PARTNERIMA** | | | | | | | |
|  | **OPĆI PODACI O ORGANIZACIJI – PRIJAVITELJU PROJEKTA/PROGRAMA I PARTNERIMA** | | | | | | | |
| **1.** | **Naziv ustanove (prijavitelj)** |  | | | | | | |
| 2. | Adresa prijavitelja |  | | | | | | |
| 3. | Telefon/ mobitel |  | | | | | | |
| 4. | Telefax |  | | | | | | |
| 5. | e- mail adresa |  | | | | | | |
| 6. | Ime i prezime i funkcija ovlaštene osobe |  | | | | | | |
| 7. | Pravni status prijavitelja |  | | | | | | |
| 8. | OIB *(osobni identifikacijski broj)* |  | | | | | | |
| 9. | MB |  | | | | | | |
| 10. | Broj žiro-računa i naziv banke (IBAN) |  | | | | | | |
| 11. | Djelatnost (i) , sukladno Statutu |  | | | | | | |
| 12. | Upravljačka struktura |  | | | | | | |
| 13. | Broj zaposlenih | na određeno: |  | | na neodređeno: | |  | |
| 14. | Broj volontera |  | | | | | | |
| 15. | Broj korisnika ustanove | Ukupno: | |  | | Pula: | |  |
| **16.** | **Podaci o raspoloživom prostoru u kojem djeluje ustanova** | | | | | | | |
| a) |  |  | | | | m² | | |
| b) |  |  | | | | m² | | |
| c) |  |  | | | | m² | | |
| d) |  |  | | | | m² | | |
| **17.** | **Podaci o voznom parku** | | | | | | | |
| a) | Tip vozila |  | | | | | | |
| b) | Namjena vozila |  | | | | | | |
| c) | Izvor nabave |  | | | | | | |
| d) | Godišnja iskoristivost (sati) |  | | | | | | |
| **18.** | **Ukupni proračun** | **2022.** | | | | **Siječanj – lipanj 2022.** | | |
| a) | Grad Pula -Pola | kn | | | | kn | | |
| b) | Istarska županija | kn | | | | kn | | |
| c) | državni proračun | kn | | | | kn | | |
| d) | Vlastiti prihodi | kn | | | | kn | | |
| h) | ostali prihodi (navesti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) | kn | | | | kn | | |
|  | **UKUPNO** | **kn** | | | | **kn** | | |

### II. OSNOVNI PODACI O PROGRAMA/PROJEKTU

1. **Sažetak programa/projekta** *(kratki opis programa/projekta)*

|  |
| --- |
|  |

1. **Opis problema**

Definirajte problem na kojeg namjeravate utjecati prijavljenim programom/projektom.

|  |
| --- |
|  |

1. **Ciljevi programa/projekta**

Navedite koje ciljeve namjeravate postići prijavljenim programom/projektom?

1. **Korisnici programa/projekta – struktura i obuhvat**

Navedite strukturu korisnika *(opis i procijenjeni broj korisnika – direktnih i indirektnih)*.

|  |  |
| --- | --- |
| **BROJ KORISNIKA** | **KORISNICI – OPISNO**  *(po dobi, spolu i drugim osobinama značajnim za projekt)* |
|  |  |

1. **Očekivani rezultati programa/projekta**

Navedite koje rezultate očekujete od provedbe programa/projekta.

|  |
| --- |
| Za korisnike |
|  |
| Za ustanovu |
|  |
| Za zajednicu |
|  |

1. **Gdje namjeravate provoditi program/projekt?**

Navedite lokaciju i razinu djelovanja (područje grada Pule, škole, mjesnog odbora i dr.)

1. **Opis programa/projekta**

Navedite aktivnosti, metode/način rada, izvoditelje/nositelje pojedinih aktivnosti, kao i vremenski okvir (dinamika/hodogram, utrošak vremena).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **AKTIVNOSTI** | **METODE/NAČIN RADA** | **IZVODITELJI** | **VRIJEME PROVEDBE** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |

1. **Izvoditelji programa/projekta**

Navedite osnovne podatke o izvoditeljima programa/projekta, ulogu, iskustva i stručnu osposobljenost.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **IME I PREZIME** | **STATUS**  (zaposlenik, član, volonter, vanjski suradnik) | **ULOGA U PROGRAMU/PROJEKTU**  (voditelj, nositelj pojedine aktivnosti i dr.) | **ISKUSTVA I STRUČNA OSPOSOBLJENOST** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**9. Suradnja i partnerstvo**

Namjeravate li program/projekt provoditi:

1. samostalno
2. u suradnji ili partnerstvu s drugim subjektima

|  |  |
| --- | --- |
| **OPIS SURADNJE ILI PARTNERSTVA** | |
| Partner *(naziv subjekta)* |  |
| Uloga partnera u programu/projektu |  |
| Da li je suradnja ili partnerstvo formalizirano *(izjava o partnerskoj suradnji, ugovor, sporazum, pismo potpore)* |  |

**10. Volonteri – zastupljenost u provedbi programa/projekta**

Namjeravate li u provedbu programa/projekta uključiti volontere?

1. da
2. ne

|  |  |
| --- | --- |
| **UKLJUČIVANJE VOLONTERA** | |
| **broj volontera** | **uloga volontera u programu/projektu** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Navedite način reguliranja odnosa s volonterima *(koordinacija rada, edukacija, menagement, zaključivanje volonterskog ugovora i dr.)*.

|  |
| --- |
|  |

**11. Vidljivost programa/projekta**

Navedite način na koji namjeravate prezentirati sam program/projekt, kao i njegove rezultate široj zajednici *(medijska prezentacija, izvješćivanje, publikacije, stručni članci i sl.)*

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Za program/projekt*** | ***Ime i prezime*** | ***Potpis*** |
| **Odgovorna osoba** za provedbu |  |  |
| **Voditelj/ica** |  |  |

**­­­­­­­­**

*M.P.*

**Napomena**: Grad Pula-Pola nudi mogućnost elektronskog poslovanja. U tom slučaju potrebno je potpisati sljedeću izjavu.

**IZJAVA:**

**Upoznat sam sa odredbama Zakona o elektroničkoj ispravi (NN 150/05), te izričito izjavljujem da sam suglasan da mi Grad Pula-Pola sva pismena dostavlja elektroničkim putem.**

**E-mail adresa na koju želim primati pismena:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Potpis\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**