**PRIJAVNI OBRAZEC**

**Javni poziv za izbor krovnih nevladnih organizacij, ki bodo sodelovale pri izvedbi projekta »Vzpostavitev interdisciplinarnega celostnega pristopa k odkrivanju in podpori pri opuščanju tveganega in škodljivega pitja alkohola med odraslimi prebivalci« (krajši naziv: Skupaj za odgovoren odnos do pitja alkohola; v nadaljevanju: SOPA)**

|  |
| --- |
| 1. PODATKI JAVNEGA POZIVA (izpolni NIJZ)
 |
| PREDNOSTNA OS | 9. Socialna vključenost in zmanjševanje tveganja revščine |
| PREDNOSTNA NALOŽBA | 9.1 Aktivno vključevanje, vključno s spodbujanjem enakih možnosti in dejavnega sodelovanja ter izboljšanja zaposljivosti |
| SPECIFIČNI CILJ | 9.1.2 Opolnomočenje ciljnih skupin za približevanje trgu dela |
| NAZIV POZIVA | Javni poziv za izbor krovnih nevladnih organizacij, ki bodo sodelovale pri izvedbi projekta »Vzpostavitev interdisciplinarnega celostnega pristopa k odkrivanju in podpori pri opuščanju tveganega in škodljivega pitja alkohola med odraslimi prebivalci«  |
| KRATEK NAZIV POZIVA | JP SOPA – poziv NVO KU3 |
| ŠTEVILKA ZADEVE (izpolni NIJZ) |  |

|  |
| --- |
| 1. PODATKI O PRIJAVITELJU [[1]](#footnote-1)

*(Prijavitelj je krovna nevladna organizacija, ki izpolnjuje pogoje iz javnega poziva)* |
| Prijavitelj *(naziv krovne NVO)* |  |
| Sedež/Naslov |  |
| Poštna številka |  |
| Kraj |  |
| Matična številka |  |
| Davčna številka |  |
| Odgovorna oseba krovne NVO |  |
| Kontaktna oseba za poziv |  |
| E-pošta kontaktne osebe |  |
| Telefonska številka kontaktne osebe |  |

|  |
| --- |
| 1. PRIJAVNI OBRAZEC
 |
| Opis krovne NVOO*pišite prosim:**glavne naloge NVO,* *poslanstvo in* *vizijo* *(v 100-300 besedah ali v prilogi)* |  |
| SKLOP PRIJAVE (obkrožite) | A. NVO s področja dobrodelne organizacijeB. NVO s področja gibalno oviraniC. NVO s področja duševno zdravjeD. NVO s področja družina oz. socialno varstvo E. NVO s področja slepi in slabovidniF. NVO s področja gluhi in naglušniG. NVO s področja kulturaH. NVO s področja šport |
| Število društev in uporabnikov vaših storitev in geografski domet (izpolnite glede na organiziranosti zveze in članic; ) | Domet na nacionalni ravni* število zaposlenih v organih zveze:
* število enkratnih/neponovljivih uporabnikov storitev vaših programov v celoti:
* Opišite dejavnosti na nacionalni ravni (100 besed):
 |
| *Opišite konkretne dejavnosti iz točke 4.3 javnega poziva, ki jih boste vključili v svoje delovanje* 1. Diseminacijo gradiv (alkoholna problematika in viri (samo)pomoči)
2. Izvajanje pilota v skupnosti z vključitvijo vsebin SOPA

 |  |
| Izpolnite glede na izbrani sklopv sklopih A.-F.:v sklopih G.-H.: | celotno število različnih storitev / programov:opis ranljive skupinedelež storitev / programov namenjenih za ranljivo skupinoKoliko skupaj enkratnih/neponovljivih uporabnikov iz ranljive skupine sodeluje/obiskuje društva znotraj območja posamezne OE NIJZ?opis storitev / programov za splošno populacijonavedite tudi številčne podatke o udeležbi, izvedenih programih: Koliko skupaj uporabnikov sodeluje/obiskuje programe društev znotraj območja posamezne OE NIJZ? |
| Domet na ravni OE NIJZ (prosimo, da označite v tabeli glede na opredelitev občin po regijah OE NIJZ, kot je navedeno v točki 5.2. javnega poziva  | Kratek opis programov, ki jih na lokalni/društveni ravni izvajate (do 200 besed)Koliko društev/izvajalcev programov deluje na območju posamezne OE NIJZ?Koliko je zaposlenih v društvih znotraj območja posamezne OE NIJZ?Koliko skupaj prostovoljcev deluje v društvih znotraj območja posamezne OE NIJZ? |
| Tabela društev, uporabnikov, prostovoljcev in storitev na ravni OE NIJZ |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Sklop: / št: | društev | zaposlenih | prostovoljcev | uporabnikov |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 1. OE Celje |  |  |  |  |
| 2. OE Koper |  |  |  |  |
| 3. OE Kranj |  |  |  |  |
| 4. OE Ljubljana |  |  |  |  |
| 5. OE Maribor |  |  |  |  |
| 6. OE Murska Sobota |  |  |  |  |
| 7. OE Nova Gorica  |  |  |  |  |
| 8. OE Ravne na Koroškem |  |  |  |  |

 |
| Druge informacije, ki so pomembne za izbor(do 500 besed):- če nimate zaposlenih, kako zagotavljate izvajanje redne dejavnosti, v katere bi vključili vsebine SOPA;- če uporabnikov ne beležite, kako vrednotite doseganje ciljev programa, v katerih bodo vključene vsebine SOPA;- koliko občin sofinancira ali materialno podpira vaše programe;- opišite, kako bodo vaše dejavnosti doprinesle k odgovornejšemu odnosu do alkohola v splošni javnosti z dejavnostmi vključenimi v obstoječe izvajanje programov- navedite morebitne reference, ki pomagajo pri vrednotenju dosega vaših programov in s katerimi izkazujete pomembnejše dosežke svojega delovanja v javnem interesu. |  |

**Izjavljamo, da bomo v primeru izbora na tem javnem pozivu zagotovili:**

|  |  |
| --- | --- |
| Diseminacijo gradiv (alkoholna problematika in viri (samo)pomoči) | ☐ DA ☐ NE |
| Udeležbo tistih predstavnikov organizacije na 1-dnevnem izobraževalnem srečanju od aprila do junija 2018, ki bodo sodelovali z vsebinami SOPA v izvajanju kratkega ukrepa 3.  | ☐ DA ☐ NE |
| Sodelovanje na SOPA dogodkih na regionalnem nivoju (na DBA - Dan brez alkohola) in vključitev v medijske in druge dejavnosti za javnost v posameznem območju OE NIJZ v dogovoru z naročnikom) | ☐ DA ☐ NE |
| Udeležbo na 3 skupnih srečanjih projekta SOPA od septembra 2018 do oktobra 2020. | ☐ DA ☐ NE |
| Udeležbo na 4 srečanjih na lokalnem nivoju od septembra do 2018 februarja 2020, ki bodo namenjena uvajanju pristopa SOPA na lokalno raven, povezovanju med izvajalci pristopa SOPA in spremljanju izvedbe pristopa ter krepitvi vzpostavljenih lokalnih mrež.  | ☐ DA ☐ NE |
| Sodelovanje v regionalni mreži in udeležbo na 6 regionalnih srečanjih, ki bodo namenjena povezovanju med izvajalci pristopa kratkih ukrepov (KU1 in KU3) iz različnih področij dela in osveščanju glede aktualnega na področju alkoholne problematike in SOPA pristopa znotraj regije od septembra 2018 do junija 2020 | ☐ DA ☐ NE |
| Izvajanje pilotnih dejavnosti v skladu z opisom v javnem pozivu pod točko 4. in koordinacijo območne odgovorne osebe SOPA (OOO SOPA na OE NIJZ). | ☐ DA ☐ NE |

**Izjavljamo, da:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kot NVO nismo za isti namen sofinancirani iz drugih sredstev državnega proračuna (prepoved dvojnega financiranja) | [ ]  DA ☐ NE |
| Nismo prejeli drugih javnih sredstev financiranja, vključno s sredstvi Evropske unije, za stroške, ki so predmet tega javnega poziva | [ ]  DA ☐ NE |
| Se strinjamo in sprejemamo vse pogoje, ki so navedeni v tem javnem pozivu | [ ]  DA ☐ NE |
| Bomo v okviru prijavljenega projekta sodelovali z NIJZ, jo vabili na dogodke v okviru sofinanciranega projekta in obveščali NIJZ o projektnih dejavnosti ter uporabljali logotipe NIJZ, pristopa SOPA in financerjev v promocijskem materialu in orodjih komuniciranja. | [ ]  DA ☐ NE |
| Je prejela organizacija status organizacije v javnem interesu ali deluje v splošno koristne namene  | [ ]  DA ☐ NE |
| Je prejela organizacija status humanitarne ali reprezentativne invalidske organizacije. | [ ]  DA ☐ NE |
| Je prejela organizacija status prostovoljske organizacije.  | [ ]  DA ☐ NE |
| So vse informacije v prijavnici in priloženih prilogah resnične.  | [ ]  DA ☐ NE |

**Prijavnemu obrazcu prilagamo:**

|  |  |
| --- | --- |
| Zadnje letno finančno in vsebinsko poročilo izvajalca, ki ga potrdi ustrezni organ nevladne organizacije. | ☐ DA ☐ NE |
| Statut, s priloženim poslanstvom in vizijo NVO od 100-300 besed  | ☐ DA ☐ NE |
| Reference  | ☐ DA ☐ NE  |

|  |  |
| --- | --- |
| Kraj: | Odgovorna oseba krovne NVO |
| Datum:  | Ime in priimek:  |
|  |  Podpis |

1. V obrazcu uporabljeni izrazi, zapisani v slovnični obliki moškega spola, so uporabljeni kot nevtralni za moške in ženske. [↑](#footnote-ref-1)