**П Р И Ј А В А**

**НА ЈАВНИ КОНКУРС ЗА ДОДЕЛУ СРЕДСТАВА ИЗ БУЏЕТА ГРАДА**

**НОВОГ САДА ЗДРАВСТВЕНИМ УСТАНОВАМА ЗА РЕАЛИЗАЦИЈУ ПРОЈЕКАТА У ОБЛАСТИ ПРЕВЕНЦИЈЕ БОЛЕСТИ ЗАВИСНОСТИ ЗА 2024. ГОДИНУ**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(назив пројекта)*

1. **Општи подаци о подносиоцу пријаве пројекта**

|  |  |
| --- | --- |
| **Подаци о учеснику конкурса** | |
| **Назив установе:** |  |
| **Адреса:** |  |
| **Место:** |  |
| **МБ:** |  |
| **ПИБ:** |  |
| **Шифра буџетског корисника:** |  |
| **Број буџетског рачуна:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Подаци о одговорној особи за реализацију пројекта** | |
| **Име:** |  |
| **Презиме:** |  |
| **Телефон:** |  |
| **е-mail:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Подаци о овлашћеном лицу за подношење пријаве пројекта** | |
| **Име:** |  |
| **Презиме:** |  |
| **Телефон:** |  |
| **е-mail:** |  |

1. **Значајнији пројекти реализовани у претходном периоду   
   из области обухваћене конкурсом**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Назив пројекта:** | | |
|  | | |
| **Постигнути резултати:** | | |
|  | | |
| **Укупан буџет пројекта:** | |  |
| **Ред.**  **бр.** | **Извори финансирања** | **Износ** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
|  |  |  |

*Напомена: Уколико има више од једног пројекта од значаја на којима је подносилац пројекта био ангажован у претходном периоду, копирати табелу и сваки пројекат представити у појединачној табели.*

1. **Општи подаци о пројекту који се подноси**

|  |  |
| --- | --- |
| **Назив пројекта:** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Припадност пројекта:** | | |
|  | **1. пројекти промоције здравих стилова живота без патолошког коцкања, употребе дрогa и алкохола** | |
|  | **2. пројекти едукације о штетном утицају патолошког коцкања, употребе дрога и алкохола и превентивним мерама** | |
|  | едукацијa деце школског узраста и младих |
|  | едукација родитеља и старатеља |
|  | едукација запослених у образовању и другим секторима укљученим у превенцију болести зависности |
|  | **3. пројекти превенције рецидива, штетних последица коришћења дроге и смањења штете** | |

*Напомена: Припадност пројекта означава се уписом крстића у одговарајући квадратић.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Аспекти родне равноправности:** | |
|  | 1. **пројекат је директно усмерен на очување и унапређење здравља жена** |
|  | 1. **пројекат је усмерене на општу популацију становништва** |

*Напомена: Усмереност пројекта означава се уписом крстића у одговарајући квадратић.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Усмереност пројекта на припаднике ромске популације:** | |
|  | 1. **пројекат је усмерен на очување и унапређење здравља припадника ромске популације** |
|  | 1. **пројекат је усмерен на општу популацију становништва** |

*Напомена: Усмереност пројекта означава се уписом крстића у одговарајући квадратић.*

1. **Опис пројекта**

|  |
| --- |
| **Образложење значаја пројекта (максимално 1 страна)** |
|  |

*Напомена: Поред образложења значаја пројекта акценат ставити и на опис и ток спровођења планираних активности пројекта.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Циљеви пројекта** | |
| **Ред. бр.** | **Општи циљ:** |
| 1. |  |
| **Ред. бр.** | **Појединачни циљеви:** |
| 1.1. |  |
| 1.2. |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Циљна група на коју ће ефекти реализације пројекта имати утицај** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Динамика спровођења пројекта** | |
| **Почетак реализације пројекта (уписати месец):** |  |
| **Завршетак пројекта (уписати месец):** |  |
| **Да ли је пројекат наставак прошлогодишњег? (уписати ДА или НЕ)** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Основне активности пројекта** | | | | | | | | | | | | | |
| **Ред. бр.** | **Опис активности** | **јан** | **феб** | **мар** | **апр** | **мај** | **јун** | **јул** | **авг** | **сеп** | **окт** | **нов** | **дец** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*Напомена:*

* *Време реализације активности означава се уписом \* у колону месеца,*
* *У колону "Опис активности" уносе се конкретне пројектне активности које представљају основ за дефинисање буџета пројекта, а које је неопходно извршити како би се постигли очекивани резултати пројекта,*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Особље ангажовано на пројекту** | | | |
| **Ред. бр.** | **Име и презиме** | **Функција у пројектном тиму** | **Квалификацијa** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Време ангажовања на спровођењу активности** | | | |
| **Ред. бр.** | **Име и презиме** | **Активност на којој је лице ангажовано** | **Број часова рада** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*Напомена:*

* *У колону "Активност на којој је лице ангажовано" унети редни број активности из табеле "Основне активности пројекта",*
* *У колони "Број часова рада" унети време ангажовања лица за сваку појединачну активност, a уколико је лице ангажовано на спровођењу више активности унети и укупно време ангажовања.*
* *Укупно време ангажовања за свако лице у табели "Време ангажовања на спровођењу активности" и у табели "Структура буџета пројекта" не могу одступати.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Праћење реализације пројекта** | | | |
| **Ред.  бр.** | **Активност** | **Очекивани резултати** | **Показатељи  за праћење реализације (квантитативни и/или квалитативни)** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*Напомена: Број и врста активности у табели "Праћење реализације пројекта" и у табели "Основне активности пројекта" морају бити исти.*

1. **Финансијски план и стурктура буџета пројекта**

|  |  |
| --- | --- |
| **Финансијки план пројекта (буџет пројекта)** | |
| **Износ укупног буџета пројекта:** |  |
| **Износ дела буџета пројекта који се финансира из сопствених средстава:** |  |
| **Износ дела буџета пројекта који се финансира из буџета Града Новог Сада:** |  |
| **Други извори финансирања (други учесници у финансирању пројекта):** |  |
| **Одрживост пројекта уколико се у буџету Града Новог Сада  обезбеде средства у износу мањем од предложеног  (уписати ДА или НЕ)** |  |

*Напомена: За планирање и праћење реализације предложеног буџета пројекта потребно је консултовати лице задужено за економско-финансијске послове здравствене установе.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Структура буџета пројекта** | | | | | | | | | | |
| **Ред.**  **бр.** | **Врста трошка** | **јед.  мере** | **кол.** | **цена** | | **вредност** | **средства из буџета Града** | **сопствена средства** | | **средства из осталих извора** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6=(4\*5) 6=(7+8+9)* | | *7* | | *8* | *9* |
| **1.** | **Материјални** | | | | | | | | | |
| 1.1. |  |  |  |  | |  |  |  | |  |
| 1.2. |  |  |  |  | |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |
|  | УКУПНО материјални | | | | |  |  |  | |  |
| **2.** | **Нематеријални** | | | | | | | | | |
| 2.1. |  |  |  |  | |  |  |  | |  |
| 2.2. |  |  |  |  | |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |
|  | УКУПНО нематеријални | | | | |  |  |  | |  |
|  | **УКУПНО 1+2** | | | | |  |  |  | |  |

*Напомена: Материјални трошкови односе се на потрошни материјал и не обухватају набавку основних средстава, а нематеријални на трошкове реализатора пројекта.*

1. **Контрола реализације пројекта**

|  |
| --- |
| **Могући ризици за спровођење пројекта и предлог мера за њихово превазилажење** |
|  |

*Напомена: У случају одступања од планиране динамике спровођења активности наведене у табели "Основне активности пројекта", као и било којих околности које могу да угрозе реализацију пројекта, потребно је благовремено обавестити Градску управу за здравство.*

|  |
| --- |
| **Евалуација пројекта** |
|  |

*Напомена: Навести на који начин ће се вршити евалуација пројекта, односно евалуација квантитативних и квалитативних показатеља за постизање очекиваних резултата пројекта из табеле "Праћење реализације пројекта".*

|  |  |
| --- | --- |
| **Овлашћено лице за подношење пријаве пројекта** | |
| **Име:** |  |
| **Презиме:** |  |
| **Потпис:** |  |
| М. П. | |