**Дана: Образац бр. 2**

**ПРИЈЕДЛОГ ПРОЈЕКТА**

***ЕКОНОМСКА ПОДРШКА 2024. ГОДИНА***

|  |  |
| --- | --- |
| **ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЈЕВА***(Назив субјекта/организације)* |  |
| **ЈИБ** |  |
| **АДРЕСА ОРГАНИЗАЦИЈЕ** |  |
| **ОВЛАШТЕНО ЛИЦЕ**  |  |
| **КОНТАКТ ОСОБА** |  |
| **ТЕЛЕФОН/ФАКС** |  |
| *Број особа са инвалидитетом које су обухваћене пројектом* |  |

***Напомена:***

*Реализација овог пројекта, начин дозначавања средстава и вредновање/оцјењивање пристиглих апликација врши се у складу са одредбама Правилника о додјели средстава за финансирање програма одрживости запослености инвалида, број: 01-4339-УО/22 од 05.08.2022. године и Одлуке о начину остваривања права инвалида на економску подршку, број: 05-2853/23 од 24.04.2023. године, које је донио Управни одбор Фонда.*

*Обавезе послодаваца, инвалида и републичких инвалидских организација прецизираће се уговором закљученим са Фондом.*

*Фонд ће вршити праћење и контролу пројекта у периоду од најмање 12 мјесеца од дана потписивања уговора.*

|  |
| --- |
| **ПОДАЦИ О ПРОЈЕКТНОМ ПРИЈЕДЛОГУ** |
| *1.* | Назив пројекта |  |
| *2.* | Кратак опис пројекта |  |
| *3.* | Вриједност пројекта (КМ) |  |
| *4.* | Суфинансирање од стране других донатораДа ли апликант има обезбијеђена додатна средства? Ако је одговор ДА износ који им је обезбијеђен. |  |
| *5.* | Општи циљ пројекта ипојединачни (специфични) циљеви  |  |
| *6.* | Одрживост пројекта (Након исплате економске подршке (завршетка пројекта) да ли ће ОСИ имати могућност надоградње или потребе за наставком финансирања? ) |  |
| *7.* | Предвиђене активности пројекта |  |
| *8.*  | Очекивани резултати пројекта |  |
| *9.* | Евалуација и мониторинг(Праћење резултата пројека и реализованих активности, процјена? Ко врши и на који начин?) |  |
| *10.* | Реализовани пројекти до сада |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.П. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Мјесто и датум Потпис овлаштеног лица