

1. Uvod

1

Uvod

2

Prijavitelj in
program

3

Podatki o
prijavitelju

4

Predstavitev
prijavitelja

5

Podatki o
programu

6

Finančni načrt

7

Izjava in
priloge

8

Predogled

9

Zaključek

Pozdravljeni

Pred vami je elektronski obrazec za oddajo vloge v okviru Javnega razpisa za sofinanciranje **programov na področju socialnega varstva in zdravstvenega varstva** v Mestni občini Murska Sobota za leto 2024.

Spletni obrazec je sestavljen iz več korakov. Na naslednji korak vloge se pomikate s klikom na gumb *Naprej*. V vsakem koraku spletnega obrazca, se lahko vrnete na prejšnje korake ali s klikom na gumb *Nazaj* na dnu obrazca ali s klikom na številko koraka nad obrazcem.

V vsakem trenutku lahko shranite osnutek elektronske vloge s klikom na gumb *Shrani osnutek* na dnu obrazca. Osnutek vloge se shrani tudi ko kliknete na gumb *Naprej*. Tako se lahko na spletno mesto vrnete kasneje in nadaljujete z izpolnjevanjem in oddajo vloge.

Zahtevane priloge k vlogi priložite kot skenirane PDF datoteke ali slike. Za pomoč pri kreiranju PDF datotek s pomočjo pametnega telefona lahko uporabite mobilne aplikacije, kot so *Adobe Scan*, *CamScanner*, *Microsoft OneDrive*, ali podobne.

Pred oddajo vloge, v predzadnjem koraku (Predogled), boste imeli možnost pregledati celotno vlogo in jo tudi natisniti.

Vlogo oddate s klikom na gumb "Oddaj vlogo" v predzadnjem koraku (Predogled).

Po uspešni oddaji vloge se bo izpisala tudi številka oddane vloge, potrditev oddaje vloge z vsebino pa boste tudi prejeli na e-poštni naslov, ki ste ga vpisali v koraku "Podatki o prijavitelju".

Za izpolnjevanje obrazca prosimo uporabite spletni brskalnik Chrome, Edge, Firefox ali Safari. Izpolnjevanja v spletnem brskalniku Internet Explorer ne priporočamo.

V primeru tehničnih težav prosim pišite na naslov it@murska-sobota.si ali kličite 02 525 16 33.

Shrani osnutek

Začetek

2. Prijavitelj in program



Vrsta prijavitelja in področje razpisa

Smo *

☐ **javni socialno varstveni oziroma javni zdravstveni zavod,**

ki v okviru svoje redne dejavnosti ne izvajamo dejavnosti razpisanih programov,

☐ **dobrodelna organizacija**

kot prostovoljna in neprofitna organizacija, ki so jo z namenom, da bi reševala socialne stiske in težave občanov Mestne občine Murska Sobota, ustanovili posamezniki v skladu z zakonom ali verska skupnost,

☐ **organizacija za samopomoč**

kot prostovoljna in neprofitna organizacija, ki so jo v skladu z zakonom ustanovili posamezniki z namenom, da bi v njih skupno reševali socialne in zdravstvene potrebe svojih članov,

☐ **invalidska oziroma humanitarna organizacija**

kot prostovoljna neprofitna organizacija, ki so jo ustanovili invalidi in drugi posamezniki v skladu z zakonom, da v njej izvajamo socialne oziroma zdravstvene programe in storitve, utemeljene na značilnostih invalidnosti po posameznih funkcijskih okvarah, ki ogrožajo socialni položaj invalidov,

☐ **drugo društvo oziroma zavod**

ki izvaja občinske programe na področju sociale ali zdravstva ali občinske programe izboljšanja kvalitete življenja za občane Mestne občine Murska Sobota.

Prijava na sklop *

▲ Prijavitelji se lahko prijavijo le na enem področju razpisa: ali A, ali B, ali C ali D in sicer največ s štirimi programi.

☒ A) PROGRAMI NA PODROČJU SOCIALNEGA VARSTVA

☐ B) PROGRAMI DRUŠTEV UPOKOJENCEV

☐ C) POSEBNI PROGRAMI NA PODROČJU SOCIALNEGA VARSTVA

☐ D) PROGRAMI NA PODROČJU ZDRAVSTVENEGA VARSTVA

☒ 1. programi humanitarnih društev in organizacij, ki delujejo v javnem interesu na področju socialnega varstva

☐ 2. programi za aktivno preživljanje prostega časa otrok in mladostnikov ter invalidnih otrok med poletnimi počitnicami

☐ 3. organiziranje prostovoljnega dela z mladimi in preventivni programi za delo z mladimi

☐ 4. programi vključevanja socialne izključenosti invalidnih oseb

☐ 5. programi za svetovanja, pomoč in rehabilitacijo ter programi zagovornišva za osebe z dolgotrajnimi težavami v duševnem zdravju

☐ 6. programi za zmanjševanja nasilja nad ženskami in otroki

☐ 7. programi pomoči urejanja in reševanja socialnih stisk, povezanih z uživanjem alkohola in prepovedanih drog ter drugih oblik zasvojenosti

☐ 8. programi, ki se smiselno uvrščajo pod to področje

Izvedba programa *

Prijavljeni program se:

- ☐ izvaja na območju Mestne občine Murska Sobota
- ☒ izvaja za občane Mestne občine Murska Sobota

Koristnost programa za občane izkazujemo z: *

Izkazana mora biti splošna korist za mestno občino oziroma občane Mestne občine Murska Sobota in ne le za določene posameznike. Koristnost za občane Mestne občine Murska Sobota je izkazana, če je izvedba projekta namenjena vsaj za 15 občanov Mestne občine Murska Sobota.

Izvedba projekta je namenjena vsaj za

 občanov

Shrani osnutek

Nazaj

Naprej

3. Podatki o prijavitelju



Podatki o prijavitelju

Naziv prijavitelja *

Sedež prijavitelja

Naselje *

Ulica *

Poštna številka *

Pošta *

☐ Sedež prijavitelja je izven MOMS

Naslov enote v Murski Soboti

Telefonska številka *

Elektronski naslov *

Spletna stran

Vpišite veljaven in aktiven e-poštni naslov. Na ta naslov se pošlje potrditev oddane prijave, potencialni pozivi za dopolnitev in drugi dokumenti.

Matična številka *

Davčna številka *

Zavezanec za DDV *

Transakcijski račun

Številka *

SI56

Odprt pri banki *

Odgovorna oseba prijavitelja

Ime in priimek *

Funkcija *

Telefon

E-pošta

Shrani osnutek

Nazaj

Naprej

4. Predstavitev društva/organizacije, zavoda



Predstavitev društva/organizacije, zavoda

Letnica začetka delovanja, ustanovitve *

Skupno število članov društva, organizacije *

Število aktivnih članov društva iz Mestne občine Murska Sobota *

Število uporabnikov programa v celem letu iz Mestne občine Murska Sobota *

Število uporabnikov oz. članov društva, organizacije pri načrtovanju in izvedbi prijavljenega programa *

Število prostovoljcev organizacije, ki so vključeni v izvajanje programa *

Število prostovoljcev organizacije, ki delujejo na območju Mestne občine Murska Sobota *

Shrani osnutek

Nazaj

Naprej

5. Podatki o programu

1

Uvod

2

Prijavitelj in
program

3

Podatki o
prijavitelju

4

Predstavitev
prijavitelja

5

Podatki o
programu

6

Finančni načrt

7

Izjava in
priloge

8

Predogled

9

Zaključek

Podatki o programu

Investicije ne bodo financirane.

Naziv programa *

test

Odgovorna strokovna oseba za izvedbo programa

Ime in priimek *

Izobrazba *

Telefonska številka *

Kratek opis programa

Polni naziv programa *

Vrednost programa v EUR *

0,00

Vsebina programa *

Jasno opredeljena vsebina

Ciljna skupina *

Navedite ciljno skupino, ki ji je program namenjen - opredelitev uporabnikov programa

Metode dela, strokovna ravnanja in druge aktivnosti v programu *

Pričakovani rezultati *

Navedite pričakovane rezultate programa in ugotovljene učinke dela

Reference ponudnika za izvajanje programa *

Program temelji na principu samopomoči in samoorganizacije uporabnikov - opišite *

Uporabniki aktivno sodelujejo pri načrtovanju in izvedbi programa - opišite *

Izvajalci programa - kadrovska zasedba

Izvajalci programa *

Ime in priimek *	Način dela v programu *	
	Izberite	+ -

Dodaj vrstico

Predvideno trajanje programa

Od *

do *

☒ Program se izvaja enkrat letno (strokovno predavanje, delavnica, konferenca, drugo)

Programi, ki se izvajajo enkrat letno

Za programe, ki se izvajajo enkrat letno kot so strokovna predavanja, delavnice, konference in drugo, navedite okvirno kdaj in kje se bo program izvajal

Lokacija izvajanja programa *

Čas izvajanja programa *

Udeležba na njem je brezplačna *

☐ Da

☐ Ne

Shrani osnutek

Nazaj

Naprej

6. Finančni načrt programa

1

2

3

4

5

6

7

8

9

Uvod

Prijavitelj in program

Podatki o prijavitelju

Predstavitev prijavitelja

Podatki o programu

Finančni načrt

Izjava in priloge

Predogled

Zaključek

Finančni načrt programa

Zagotoviti je potrebno zaprto finančno konstrukcijo: **odhodki morajo biti enaki prihodkom!**

Finančni načrt

POSTAVKA	VREDNOST V EUR	DELEŽ V %
Viri financiranja		
Lastna sredstva	0,00	0,00
Mestna občina Murska Sobota	0,00	0,00
Druge občine	0,00	0,00
Prispevki uporabnikov, članov	0,00	0,00
Sponzorji, donatorji	0,00	0,00
Ministrstva	0,00	0,00
Drugo (navedite)	0,00	0,00
SKUPAJ	0,00	0,00

Odhodki programa	Odhodki v EUR	Delež v %
Stroški dela redno zaposlenih - plače, prispevki delodajalcev za socialno varnost ter drugi izdatki za redno zaposlene	0,00	0,00
Stroški dela izven redne zaposlitve - plačilo vseh oblik dela izven zaposlitve, tudi morebitne nagrade prostovoljcem	0,00	0,00
Materialni stroški izvajanja programa (odhodki, ki so odvisni od obsega izvajanja programa), strokovne ekskurzije, strokovna izobraževanja in podobno	0,00	0,00
Drugi stroški prostora (npr. najemnina, ...)	0,00	0,00
Stroški administracije (PTT storitve, računovodske storitve, pisarniški material,...)	0,00	0,00
Drugo (navedite) 	0,00	0,00
SKUPAJ	0,00	0,00

Pri prostovoljskih organizacijah: prostovoljsko delo se lahko upošteva kot lastni materialni vložek sofinanciranja projektov. Višina lastnega materialnega vložka se določi na podlagi evidentiranega dela in ocenjene vrednosti ure prostovoljskega dela. V skladu z 21. členom Pravilnika o področjih prostovoljskega dela in vpisnika je ocenjena vrednost ene ure za organizacijsko delo 13 EUR, za vsebinsko delo 10 EUR in za opravljeno drugo prostovoljsko delo 6 EUR.

Delež prostovoljskega dela, ki ga prijavitelj lahko uveljavlja za sofinanciranje po tem razpisu, ne sme presegati 30 % deleža celotne vrednosti stroškov projekta.

7. Izjava in priloge



Izjava

Prenesite in izpolnite spodnji dokument. Če boste dokument podpisali digitalno, pečat ni potreben. V primeru da boste izjavo podpisali fizično, prosim dodajte tudi pečat in izjavo skenirajte.

Prijava programi sociala zdravstvo 2024 - izjava.pdf
Pdf (127.66 KB)

V primeru da nimate skenerja, si lahko pomagate s pametnim telefonom. Za pomoč pri kreiranju PDF datotek s pomočjo pametnega telefona lahko uporabite mobilne aplikacije, kot so Adobe Scan, CamScanner, Microsoft OneDrive, ali podobne.

Izjava *

Priložite izjavo

Največ ena datoteka.
32 MB limit.
Dovoljene vrste datotek: pdf.
15 MB skupna velikost vseh prilog

Potrdilo oz. drugo dokazilo prijavitelja, ki nima sedeža v Mestni občini Murska Sobota *

Priložite dokazilo

Potrdilo AJPES-a ali druga dokazila, da ima organizacija enoto v Murski Soboti ali da program izvaja za občane Mestne občine Murska Sobota

Največ ena datoteka.
32 MB limit.
Dovoljene vrste datotek: pdf.
15 MB skupna velikost vseh prilog

Seznam članov društva *

Priložite dokazilo

Seznam članov društva ali organizacije prijavitelj poda, če je število članov oz. uporabnikov do 100. Člani in uporabniki morajo biti občani Mestne občine Murska Sobota. Seznam mora vsebovati priimek in ime ter naslov stalnega prebivališča
Največ ena datoteka.
32 MB limit.
Dovoljene vrste datotek: pdf, doc, docx, xls, xlsx, txt, csv, ods.
15 MB skupna velikost vseh prilog

Morebitne dodatne priloge

Dodajte priloge

K temu polju lahko dodate neomejeno število datotek.
32 MB limit.
Dovoljene vrste datotek: txt, rtf, pdf, doc, docx, odt, ppt, pptx, odp, xls, xlsx, ods.
15 MB skupna velikost vseh prilog

Shrani osnutek

Nazaj

Predogled

8. Predogled

Prosimo preglejte podatke vloge pred oddajo. Vloga bo oddana, ko boste kliknili na gumb **Oddaj vlogo** pod vsebino vloge. Če želite lahko vsebino vloge tudi natisnete.

[Kliknite tukaj za tiskanje vloge](#)

1

2

3

4

5

6

7

8

9

Uvod

Prijavitelj in program

Podatki o prijavitelju

Predstavitev prijavitelja

Podatki o programu

Finančni načrt

Izjava in priloge

Predogled

Zaključek

▼ Prijavitelj in program

Smo

javni socialno varstveni oziroma javni zdravstveni zavod,

Prijava na sklop

A) PROGRAMI NA PODROČJU SOCIALNEGA VARSTVA

Stroški administracije (PTT storitve, računovodstvo, storitve, ...)		0,00
SKUPAJ	2,00	100,00

Uredi

▼ Izjava in priloge

Izjava

pdf (67,97 KB)

Prenos

Potrdilo oz. drugo dokazilo prijavitelja, ki nima sedeža v Mestni občini Murska Sobota

pdf (67,97 KB)

Prenos

Seznam članov društva

pdf (67,97 KB)

Prenos

Uredi

Shrani osnutek

< Nazaj

Oddaj vlogo