



TROGIR HOLDING d.o.o. – Uprava društva

Put Mulina 2, 21220 TROGIR

OIB: 09746817380

IBAN: HR6724020061100633184 (Erste&Steiermärkische Bank d.d.)

Obrazac opisa programa/projekta/aktivnosti javnog poziva

Datum objave natječaja: _____

Rok za dostavu prijava na natječaj: datum _____

Naziv programa/projekta/aktivnosti: _____

Naziv prijavitelja programa/projekta/aktivnosti: _____

I. PODACI O PROJEKTU/PROGRAMU					
1.	Sažetak programa/projekta/aktivnosti (ukratko predstavite osnovne informacije o programu/projektu/aktivnosti u najviše 300 riječi)				
2.	Predviđeno trajanje provedbe programa/projekta/aktivnosti u danima/mjesecima:				
3.	Područje provedbe programa/projekta/aktivnosti (navedite područje društvenog djelovanja i javnu politiku na koju se odnosi projekt/program)				
4.	Opišite rezultate koje očekujete po završetku provedbe vašeg projekta/programa.				
5.	Objasnite na koji način i kojim sadržajima predloženi program/projekt/aktivnost doprinosi ostvarenju općeg i posebnih ciljeva utvrđenih pozivom ili natječajem (u slučaju natječaja za donacije).				
6.	Navedite marketinške pogodnosti, promidžbene usluge/sponzorski paket i sl. koje namjeravate ostvariti za davatelja financijskih sredstava u sklopu provedbe programa/projekta/aktivnosti (u slučaju sponzorstva).				
8.	Tko su krajnji korisnici projekta (pojedinci, skupine, organizacije koje nisu izravno uključene u provedbu programa/projekta/aktivnosti, već on na njih ima posredan utjecaj)? Na koji način će projekt na njih utjecati? (molimo detaljan opis)				
9.	Opišite glavne aktivnosti koje ćete provoditi, njihove nositelje, očekivane rezultate, vremensko razdoblje provedbe te koje ćete metode primijeniti u provedbi projekta (po potrebi proširite tablicu).				
	Aktivnost	Nositelj	Metode provedbe aktivnosti	Vremensko razdoblje	Očekivani rezultati
1.					
2.					

STAVKE PRORAČUNA	IZNOS KOJI SUFINANCIRA Trogir Holding d.o.o.	UKUPAN PRORAČUN STAVKE
UKUPAN IZNOS SUFINANCIRANJA I PRORAČUNA PROJEKTA		

Ime i prezime voditelja projekta/programa (u
organizaciji prijavitelju)

MP

Potpis

Datum _____

Ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje
(u organizaciji prijavitelju)

Potpis