

ЗАХТЈЕВ ЗА ДОДЈЕЛУ СРЕДСТАВА ГРАНТА
ЗА ФИНАНСИРАЊЕ РАДА ЗАСНОВАНОГ НА ПРОГРАМСКО-ПРОЈЕКТНИМ АКТИВНОСТИМА

Попуњава давалац средстава
1. Општи подаци

Давалац средстава:	Влада Републике Српске Министарство здравља и социјалне заштите
Остали подаци: (улица, мјесто, e-mail, број телефона/телефакса)	Трг Републике Српске 1, Бања Лука, 78000 Бања Лука, тел. 051/339-475, факс 051/339-658, e-mail: ministarstvo-zdravlja@mzszt.vladars.net, www.vladars.net

Попуњава подносилац Захтјева
1. Општи подаци

Назив пројекта (програмске и пројектне активности)	
Подаци о подносиоцу Захтјева: (пун назив и сједиште)	
Регистрација, број, датум и мјесто	
Остали подаци: (улица, мјесто, e-mail, број телефона/телефакса)	
Веб-страница	
Име и презиме лица одговорног за спровођење пројекта	
Идентификациони број (ЈИБ)	
Број жиро рачуна	

НАПОМЕНА: Подносилац захтјева је одговоран за доставу тачних података. Било која промјена адресе, броја телефона, телефакса, e-mail или промјене контакт особе мора се назначити у писаној форми. Давалац средстава неће се сматрати одговорним у случају да не успије контактирати подносиоца Захтјева.

2. Циљеви и намјена за које се тражи додјела средстава гранта и ефекти који се очекују реализацијом програма/пројекта

3. Образложење програмских и пројектних активности којим се оправдава додјела средстава гранта и број грађана који су обухваћени програмом/пројектом

4. Значај програмских и пројектних активности за Републику Српску и допринос пројектата/програма у реализацији стратешких циљева Министарства

5. Буџет програмских и пројектних активности

План финансијске конструкције изражен у КМ:

Р. бр.	ИЗВОР ФИНАНСИРАЊА	ИЗНОС
1.	Властита средства	
2.	Средства гранта	
3.	Средства међународних организација, донатора и слично	
4.	Средства јединице локалне самоуправе	
5.	Средства институција на нивоу БиХ (нпр. Министарство цивилних послова, ...)	
6.	Средства из осталих извора	
	УКУПНО	

6. Ресурси
Попунити табелу на бази биланса успјеха подносиоца Захтјева (навести вриједности у КМ)

Година	Укупни приход	Укупни расходи	Финансијски резултат
Претходна година			
Година прије претходне			

Унесите број запослених у вашој организацији или ангажованих по уговору о дјелу

Позиције	Број запослених на пуно радно вријеме	Уговор о дјелу
Менаџмент		
Администрација и финансије		
Програмско особље		
Консултанти		
Волонтери		

Унесите број чланова скупштине ваше организације

Наведите листу чланова управног одбора организације

	Име и презиме	Назив послодавца	Позиција код послодавца	Члан управног одбора од
1.				
2.				
3.				

Унесите број чланова организационог/програмског одбора ваше организације

7. Завршне одредбе

Подносилац Захтјева потписивањем овог обрасца обавезује се на следеће:

- након истека фискалне године корисник средстава доставиће даваоцу средстава финансијски извјештај о утрошку средстава с комплетном документацијом којом доказује намјенски утрошак средстава која су му дозначена до 28. фебруара наредне године,

- уколико су средства дозначена за пројекат који није завршен током текуће године, корисник средстава доставиће извјештај о утрошку дијела средстава утрошених у текућој години, и то до 15. фебруара наредне године, и извод из банке којим се доказује да преостала средства нису утрошена,

- финансијски извјештај мора да садржи и преглед укупно остварених прихода за реализацију програмских и пројектних активности са износима учешћа свих суфинансијера, укључујући и властито учешће, као и друге приходе (донације и сл.), уколико их има,

- финансијски извјештај мора да садржи и преглед свих трошкова у вези са реализацијом програмских и пројектних активности са релевантном документацијом (копије рачуна, извода и др.).

У случају неиспуњавања ових услова, корисник средстава губи право на додјелу средстава у наредној фискалној години. Давалац средстава може извршити контролу над утрошком одобрених средстава у просторијама корисника и предузети одговарајуће мјере у складу са утврђеним чињеницама.

Распоред финансијских средстава из различитих извора мора одговарати укупном буџету пријављених програмских и пројектних активности.

Комплетну документацију послати поштом, на адресу:

РЕПУБЛИКА СРПСКА

МИНИСТАРСТВО ЗДРАВЉА И СОЦИЈАЛНЕ ЗАШТИТЕ

Трг Републике Српске 1, Бања Лука

М.П

Мјесто и датум

Потпис подносиоца Захтјева

Овлашћено лице

ПРИЛОГ 2
Образац број 2.

ОБРАЗАЦ ЗА ОЦЈЕЊИВАЊЕ
(попуњава комисија)

Назив пројекта/програма	
Административни број	
Да ли су задовољени критеријуми из члана 17. Правилника (заокружити одговарајуће)	ДА/НЕ

1. Општи критеријуми

КРИТЕРИЈУМИ	1	2	3	ЗБИР
1. Квалитет пројеката/програма који ће се реализовати у години за коју се додјељују средства гранта				
2. Ефекти који се очекују реализацијом пројеката/програма				
3. Значај који пројекат/програм има за Министарство/Републику				
4. Број грађана који су обухваћени пројектом/програмом (дјеца, млади, лица са инвалидитетом и сл.)				
5. Допринос пројекта/програма у реализацији стратешких циљева Министарства				
6. Квалитет и структура буџета програма (да ли је буџет реалан и у складу са активностима)				
7. Остваривост планираних резултата и мјерљивост индикатора				

8. Развојна, институционална и финансијска одрживост програма				
9. Усклађеност програма са стручним схватањима и достигнућима				
Укупан број бодова за опште критеријуме:				

Пројекат ЈЕСТЕ - НИЈЕ подржан (заокружити одговарајућу опцију)

Образложење комисије:

Потпис чланова комисије: 1. _____
2. _____
3. _____

ПРИЛОГ 3
Образац број 3.

ИЗВЈЕШТАЈ О НАМЈЕНСКОМ УТРОШКУ СРЕДСТАВА ГРАНТА
ЗА ПЕРИОД: _____

1. Корисник средстава гранта

Назив корисника гранта	
------------------------	--

2. Остварени резултати и оцјена циљева

3. Програмски/пројектни трошкови

Бр.	Трошкови	Количина	Јединица	Једин. цијена	Укупни трошкови	Финансирано из сред. гранта Министарства	Финансирано из других извора
1.	Бруто накнаде члановима пројектног тима						
1.1							
1.2							
2.	Активност - назив						
2.1							
2.2							
3.	Активност - назив						
3.1							
3.2							
4.	Активност - назив						
4.1							
4.2							
5.	Активност - назив						
5.1							
5.2							
Укупно за програмске и пројектне трошкове:							

4. Административни трошкови

Бр.	Трошкови	Количина	Једин.	Једин. цијена	Укупни трошкови	Финансирано из сред. гранта Министарства	Финансирано из других извора
1.	Административно особље						
1.1							
2.	Трошкови						
2.1	Закуп простора						

2.2	Режије					
2.3	Комуникације					
2.4	Канцеларијски матер. и сл.					
2.5	Банкарски трошкови					
Укупни административни трошкови:						

5. Преглед буџета

Трошкови	Укупни трошкови	Финансирано из сред. гранта Министарства	Финансирано из других извора
Пројектни/програмски трошкови			
Административни трошкови			
Укупно:			

М. П.

Мјесто и датум

Потпис подносиоца захтјева
Овлашћено лице

ПРИЛОГ 4
Образац број 4.

ПРИЈАВНИ ОБРАЗАЦ ЗА ФИНАНСИРАЊЕ ПРОЈЕКТА ИЗ СРЕДСТАВА ГРАНТА УДРУЖЕЊИМА ОД ЈАВНОГ ИНТЕРЕСА, ХУМАНИТАРНИМ ОРГАНИЗАЦИЈАМА, ФОНДАЦИЈАМА, ТЕ ОСТАЛИМ ПРАВНИМ СУБЈЕКТИМА ЧИЈЕ СУ ПРОГРАМСКЕ АКТИВНОСТИ УСКЛАЂЕНЕ СА РЕСОРНОМ НАДЛЕЖНОШЋУ МИНИСТАРСТВА ЗДРАВЉА И СОЦИЈАЛНЕ ЗАШТИТЕ РЕПУБЛИКЕ СРПСКЕ

Попуњава давалац средстава
1. Општи подаци

Давалац средстава:	Влада Републике Српске Министарство здравља и социјалне заштите
Остали подаци: (улица, мјесто, e-mail, број телефона/телефакса)	Трг Републике Српске 1, Бања Лука, 78000 Бања Лука, тел. 051/339-475, факс 051/339-658, e-mail: ministarstvo-zdravlja@mzs.z.vladars.net, www.vladars.net
Јавни позив је објављен:	
Крајњи рок за достављање захтјева:	
Стратешки циљ или мјера коју давалац средстава жели да финансира путем гранта	

Попуњава подносилац пријаве
1. Општи подаци

Назив пројекта/програма	
Подаци о подносиоцу пријаве: (пун назив и сједиште)	
Регистрација, број, датум и мјесто	
Остали подаци: (улица, мјесто, e-mail, број телефона/телефакса)	
Веб-страница	
Име и презиме лица одговорног за спровођење пројекта	
Идентификациони број (ЈИБ)	
Број жиро рачуна	

Подносилац захтјева је одговоран за доставу тачних података. Било која промјена адресе, броја телефона, телефакса, e-mail или промјене контакт особе мора се назначити у писаној форми. Давалац средстава неће се сматрати одговорним у случају да не успије контактирати подносиоца захтјева.

2. Подаци о реализацији досадашњих пројеката подносиоца захтјева (уколико се не ради о удружењу или фондацији основаној у години подношења захтјева)

--

3. Кратак опис пројекта за који се траже средства гранта (циљеви и намјена)

4. Остало (образложења која се односе на пројекат која могу имати значаја)

5. Буџет пројекта

План финансијске конструкције изражен у КМ:

Р. бр.	ИЗВОР ФИНАНСИРАЊА	ИЗНОС
1.	Властита средства	
2.	Средства гранта Министарства здравља и социјалне заштите	
3.	Средства међународних организација, донатора и слично	
4.	Средства јединице локалне самоуправе	
5.	Средства институција на нивоу БиХ (нпр. Министарство цивилних послова, ...)	
6.	Средства из осталих извора	
	УКУПНО	

6. Ресурси

Попунити табелу на бази биланса успјеха удружења/фондације
(навести вриједност у КМ)

Година	Укупни приход	Укупни расходи	Финансијски резултат
Претходна година			
Година прије претходне			

Унесите број запослених у удружењу/фондацији или ангажованих по уговору о дјелу

Позиције	Број запослених на пуно радно вријеме	Уговор о дјелу
Менаџмент		
Администрација и финансије		
Програмско особље		
Консултанти		
Волонтери		

Унесите број чланова скупштине удружења/фондације

Наведите листу чланова управног одбора удружења/фондације

	Име и презиме	Назив послодавца	Позиција код послодавца	Члан одбора од ...
1.				
2.				
3.				

Унесите број чланова организационог/програмског одбора удружења/фондације

7. Завршне одредбе

Подносилац захтјева потписивањем овог обрасца обавезује се на сљедеће:

- у року од 30 дана након реализације пројекта корисник средстава доставиће даваоцу средстава финансијски извјештај о утрошку средстава с комплетном документацијом којом доказује намјенски утрошак средстава која су му дозначена,
- уколико су средства дозначена за пројекат/програм који није завршен током текуће године, корисник средстава доставиће извјештај о утрошку дијела средстава утрошених у текућој години, и то до 15. фебруара наредне године, и извод из банке којим се доказује да преостала средства нису утрошена,
- финансијски извјештај мора да садржи и преглед укупно остварених прихода за реализацију пројекта/програма са износима учешћа свих суфинансијера, укључујући и властито учешће, као и друге приходе (донације и сл.), уколико их има,

- финансијски извјештај мора да садржи и преглед свих трошкова у вези са реализацијом пројекта/програма са релевантном документацијом (копије рачуна, извода и др.).

У случају неиспуњавања ових услова, корисник средстава нема право на додјелу средстава гранта у наредне три године. Давалац средстава може извршити контролу над утрошком одобрених средстава у просторијама корисника и предузети одговарајуће мјере у складу са утврђеним чињеницама.

Распоред финансијских средстава из различитих извора мора одговарати укупном буџету пријављеног пројекта.

Комплетну документацију послати поштом, на адресу:

РЕПУБЛИКА СРПСКА
МИНИСТАРСТВО ЗДРАВЉА И СОЦИЈАЛНЕ ЗАШТИТЕ
за Јавни позив “_____” за _____ годину
Трг Републике Српске 1, Бања Лука

_____ М. П. _____
Мјесто и датум Потпис подносиоца захтјева
Овлашћено лице

ПРИЛОГ 5
Образац број 5.

ПРИЈЕДЛОГ ПРОЈЕКТА/ПРОГРАМА

Попуњава подносилац пријаве

1. Општи подаци

Назив пројекта (програма)	
Подаци о подносиоцу пријаве: (пун назив и сједиште)	
Регистрација, број, датум и мјесто	
Остали подаци: (улица, мјесто, e-mail, број телефона/телефакса)	
Веб-страница	
Период спровођења пројекта:	
Локација реализације пројекта:	

2. Кратак опис пројекта/програма

(зашто је важан, које проблеме рјешава, на који начин и сл.)

3. Циљеви пројекта/програма

Који су главни циљеви пројекта?
(разлог због којег спроводите пројекат, тј. дугорочни стратешки циљ чијем ће остварењу допринијети)

4. Конкретни циљ и очекивани резултати
(специфична и мјерљива промјена која ће се остварити током реализације пројекта и која ће се моћи доказати)

5. Начин и рок спровођења пројектних/програмских активности

- Сажетак главне активности
- Активности побројати по групама и планираним роковима

6. Корисници пројекта (описати прецизно ко ће имати директну или индиректну корист од пројекта)

Ко ће директно или индиректно имати користи од пројекта? Описати прецизно по врсти и броју корисника, узраст, групацију којој припадају и објаснити на који начин пројекат дотиче њихове посебне интересе и како су укључени у спровођење пројекта.

7. Буџет пројекта (финансијски трошкови по активностима)

Р. бр.	Активности	Износ средстава
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
	УКУПНО	

М. П.

Мјесто и датум

Потпис подносиоца захтјева
Овлашћено лице

ПРИЛОГ 6
Образац број 6.

ОБРАЗАЦ ЗА БУЏЕТ
За период: _____
Назив пројекта/програма: _____

ПРОГРАМСКИ ТРОШКОВИ							
Бр.	Буџетска линија	Коли- чина	Јединица	Јединична цијена	Укупан буџет	Финансирање из сред. гранта Мини- старства	Финансирање из других извора
1.	Бруто накнаде чланова пројектног тима						
1.1							
1.2							
2.	Активност - назив						
2.1							
2.2							
3.	Активност - назив						
3.1							
3.2							
4.	Активност - назив						
4.1							
4.2							
5.	Активност - назив						
5.1							
5.2							
Укупно за пројектне трошкове							

Бр.	Буџетска линија	Коли- чина	Јединица	Јединична цијена	Укупан буџет	Финансирање из сред. гранта Министарства	Финансирање из других извора
1.	Административно особље						
1.1							
2.	Трошкови						
2.1	Закуп простора						

2.2	Режије						
2.3	Комуникације						
2.4	Канцеларијски материјал и сл.						
2.5	Банкарски трошкови						
Укупни административни трошкови							

ПРЕГЛЕД БУЏЕТА

	Укупан буџет	Укупан буџет	Финансирање из сред. гранта Министарства	Финансирање из других извора
Пројектни/програмски трошкови				
Административни трошкови				
УКУПНО				

Мјесто и датум

М. П.

Потпис подносиоца захтјева
Овлашћено лице

ПРИЛОГ 7
Образац број 7.

ОБРАЗАЦ ЗА ОЦЈЕЊИВАЊЕ
(попуњава комисија)

Назив пројекта/програма	
Административни број	
Да ли су задовољени услови из члана 17. Правилника? (заокружити одговарајуће)	ДА/НЕ

1. Општи критеријуми

КРИТЕРИЈУМИ	1	2	3	ЗБИР
1. Квалитет пројеката/програма који ће се реализовати у години за коју се додјељују средства гранта				
2. Ефекти који се очекују реализацијом пројеката/програма				
3. Значај који пројекат/програм има за Министарство/Републику				
4. Број грађана који су обухваћени пројектом/програмом (дјеца, млади, лица са инвалидитетом и сл.)				
5. Допринос пројекта/програма у реализацији стратешких циљева Министарства				
6. Квалитет и структура буџета програма (да ли је буџет реалан и у складу са активностима)				
7. Остваривост планираних резултата и мјерљивост индикатора				
8. Развојна, институционална и финансијска одрживост програма				
9. Усклађеност програма са стручним схватањима и достигнућима				
Укупан број бодова за опште критеријуме:				

Пројекат ЈЕСТЕ - НИЈЕ подржан (заокружити одговарајућу опцију)

Образложење комисије:

Потпис чланова комисије:

1. _____
2. _____
3. _____

МИНИСТАРСТВО ЗДРАВЉА И СОЦИЈАЛНЕ ЗАШТИТЕ

НАРАТИВНИ И ФИНАНСИЈСКИ ИЗВЈЕШТАЈ
о намјенском утрошку средстава гранта на основу пријаве на јавни позив
за додјелу средстава гранта удружењу/фондацији
број: _____ од: _____ године

Назив програма/пројекта	
Вријеме и мјесто реализације програма/пројекта	
Назив подносиоца извјештаја и остали подаци о подносиоцу	
Адреса	
Број телефона/телефакса	
Веб-страница и e-mail адреса	
Број трансакционог / жиро рачуна	
Овлашћено лице	
Име и презиме контакт особе	
ЛИБ (идентификациони број)	
Укупан износ средстава додијељених од ресорног министарства	
Субјекти учесници у реализацији програма/пројекта	

1. У којој мјери је програм/пројекат допринио развоју области наведених у члану 3. Правилника?

--

2. Који циљеви и акциони планови из стратешких докумената Републике Српске су испуњени реализацијом овог пројекта/програма?

--

3. Наведите резултате програма/пројекта, критике, интерес јавности за програм/пројекат, медијску заступљеност:

--

4. Активности спроведене током извјештајног периода

Активности (навести групе активности на начин како су дефинисане у приједлогу пројекта, а ако је дошло до промјене, обиљежити црвеном бојом)								
Р. бр.	Активности	Мјесец реализације активности (јануар, фебруар, март, ...)						

5. Да ли је долазило до промјена активности у односу на приједлог пројекта (увођење нових активности, измјене постојећих, одустајање од неких активности)? Ако је долазило до промјена активности, потребно је навести које су то активности и разлоге због којих је дошло до промјена.

--

7. Шта је остварено на плану постизања одрживости пројекtnих активности? (Да ли планирате наставак реализације активности и како? Да ли постоје нове иницијативе за пројекте, финансијска партиципација корисника и слично?)

Р. бр.	ИЗВОР ФИНАНСИРАЊА	ИЗНОС
1.	Властита средства	
2.	Средства гранта Министарства здравља и социјалне заштите	
3.	Средства међународних организација, донатора и слично	
4.	Средства јединице локалне самоуправе	
5.	Средства институција на нивоу БиХ (нпр. Министарство цивилних послова, ...)	
6.	Средства из осталих извора	
	УКУПНО	

М. П.

Мјесто и датум

Потпис подносиоца захтјева

Овлашћено лице