**REPUBLIKA HRVATSKA**

**POŽEŠKO-SLAVONSKA ŽUPANIJA**

**OPĆINA ČAGLIN**

**Javni natječaj za financiranje aktivnosti, programa i/ili projekata od interesa za opće dobro koje provode udruge na području Općine Čaglin za 2024. godinu**

**Opisno izvješće provedbe aktivnosti**

Rok za dostavu: 31. siječnja 2025.god

Vrsta izvješća: završno izvješće

Razdoblje provedbe obuhvaćeno izvješćem: 2024. godina

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZIV AKTIVNOSTI:** | |
| **I. OPĆI PODACI O KORISNIKU AKTIVNOSTI I O AKTIVNOSTI** | |
| **I.I. Podaci o aktivnosti** | |
| 1. Klasa ugovora *(prepisati iz ugovora)* |  |
| 2. Naziv organizacije *(prijavitelja)* |  |
| 3. Naziv prioritetnog područja |  |
| 4. Osoba ovlaštena za zastupanje *(u organizaciji – prijavitelju)* |  |
| 5. Mjesto provedbe aktivnosti |  |
| 6. Odobreni iznos bespovratnih sredstava | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_eura |
| 7. Utrošena sredstva do završetka izvještajnog razdoblja | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_eura |
| **I.II. Podaci o korisniku aktivnosti** | |
| 1. Adresa organizacije |  |
| 2. Telefon organizacije |  |
| 3. Ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje organizacije |  |
| 4. Telefon i mobitel osobe ovlaštene za zastupanje organizacije |  |
| 5. Adresa e-pošte osobe ovlaštene za zastupanje organizacije |  |
| **II. REZULTATI I POSTIGNUĆA AKTIVNOSTI U IZVJEŠTAJNOM RAZDOBLJU** | |
| 1. Opišite u kojoj su mjeri ciljevi provođenja aktivnosti ostvareni (sukladno navedenom u obrascu opisa aktivnosti) | |
| 2. U tablicu navedite aktivnosti, nositelje aktivnosti, opis, vremensko razdoblje u kojemu su provedene te rezultate:   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Naziv aktivnosti | Nositelj aktivnosti | Opis provedene aktivnosti | Vremensko razdoblje | Ostvareni rezultati | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | | |
| 3. Korisnici obuhvaćeni aktivnostima (spol, dob, mjesto odakle su korisnici, njihove potrebe i druge posebnosti), način na koji su korisnici sudjelovali u provođenju aktivnosti i broj korisnika obuhvaćenih provedenim aktivnostima? | |
| 4. Utjecaj aktivnosti na korisnike i konkretne promjene nastale (u zajednici, u kvaliteti života korisnika) kao rezultat vaših aktivnosti? | |
| 5. Jeste li u provedbenom razdoblju naišli na neke značajne prepreke u provedbi aktivnosti? Ako da kako ste ih uspjeli prevladati? | |
| **III. PROVODITELJI AKTIVNOSTI** | |
| 1. Navedite broj osoba uključenih u provedbu aktivnosti. | |
| 2. U kojim aktivnostima su sudjelovali volonteri? | |
| **IV. JAČANJE KAPACITETA ORGANIZACIJE** | |
| 1. Navedite radnje koje ste učinili u svrhu jačanja kapaciteta organizacije (stručnih i organizacijskih). | |
| **V. PRAĆENJE I ODRŽIVOST AKTIVNOSTI** | |
| 1. Navedite na koji način ste proveli vrednovanje provedenih aktivnosti tijekom izvještajnog razdoblja i opišite rezultate vrednovanja provedenih aktivnosti. | |
| 2. Postoji li plan nastavka provedbe aktivnosti i osigurani izvori financiranja provedbe aktivnosti nakon završetka provedbenog razdoblja? Ako da, koji? | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Mjesto i datum) (Potpis osobe ovlaštene za zastupanje

i pečat organizacije)