**NVO S POTENCIALOM**

**prijavnica**

1. **OSNOVNI PODATKI ORGANIZACIJE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Uradni naziv nevladne organizacije:** |  |
| **Skrajšan naziv (če obstaja):** |  |
| **Pravna oblika:** | [ ]  društvo[ ]  zavod[ ]  ustanova |
| **Naslov NVO:** |  |
| **Tel. številka organizacije:** |  |
| **E-pošta organizacije:** |  |
| **Spletna stran (če obstaja):** |  |
| **Zakoniti zastopnik in funkcija:** |  |
| **Kontaktna oseba in funkcija:** |  |
| **Tel. št. kontaktne osebe:** |  |
| **E-pošta kontaktne osebe:** |  |
| **Status organizacije v javnem interesu:** | [ ]  da, na področju:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[ ]  ne |
| **Področja delovanja (označite – možnih je več odgovorov)** |
| [ ]  izobraževanje in usposabljanje[ ]  raziskovanje[ ]  zdravstvo in zdravje [ ]  socialno varstvo / socialna dejavnost[ ]  humanitarna dejavnost[ ]  kultura in umetnost[ ]  šport in rekreacija[ ]  varstvo okolja[ ]  zaščita živali[ ]  turizem in turistični razvoj [ ]  zaposlovanje[ ]  požarna varnost in zaščita pred naravnimi nesrečami[ ]  kultura | [ ]  pravo in zagovorništvo[ ]  človekove pravice[ ]  mladina[ ]  tretje življenjsko obdobje[ ]  medgeneracijsko sodelovanje[ ]  prostovoljstvo[ ]  kulturna dediščina[ ]  enakost in enakopravnost spolov[ ]  poslovno, poklicno, stanovsko združenje[ ]  interesno združevanje družbenih skupin[ ]  mednarodno sodelovanje in povezovanje[ ]  verska/duhovna dejavnost[ ]  drugo (*dopišite*): |
| **Raven delovanja (označite – možnih je več odgovorov):** | [ ]  lokalna[ ]  regionalna[ ]  nacionalna[ ]  mednarodna |
| **Število zaposlenih:** |  |
| **Število prostovoljcev:** |  |

1. **OPIS NEVLADNE ORGANIZACIJE**

|  |
| --- |
| * Opišite delovanje svoje NVO, s poudarkom na **vaših dosedanjih dosežkih** in **izvedenih projektih**.
* Opišite od kod večinoma pridobivate sredstva za delovanje (javni ali drugi viri).
* Opišite strategijo delovanja vaše organizacije za prihodnjih 3-5 let.
 |
|  |
| * Opišite lokalne potrebe, ki jih vidite v svoji občini in/ali posavski regiji.
* Na katere potrebe že vi odgovarjate s svojimi dejavnostmi, in na katere bi še želeli (ob dodatni podpori)?
 |
|  |

|  |
| --- |
| * Kakšno podporo potrebujete pri svojem delu?
* Kaj pričakujete od vključitve v program?
 |
|  |

**Soglašamo, da nas iz Zavoda Dobra družba kontaktirajo za več informacij.**

**Z oddano prijavnico se še ne zavezujemo k sodelovanju v programu.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kraj in datum | žig | Ime in priimek zakonitega zastopnika:Podpis:  |

Prijava na info@dobra-druzba.si ali po pošti (sken): Zavod Dobra družba, Cesta prvih borcev 22, 8250 Brežice