



UPRAVNI ODJEL ZA ZDRAVSTVO I SOCIJALNU SKRB

KLASA: 230-01/16-01/3

URBROJ: 2198/1-05-16-2

Zadar, 15. siječnja 2016. godine

Zadarska županija, Upravni odjel za zdravstvo i socijalnu skrb temeljem članka 11. stavak 1. Odluke o finansiranju programa i projekata od interesa za opće dobro koje provode udruge iz sredstava proračuna Zadarske županije ("Službeni glasnik Zadarske županije" broj 22/15) objavljuju

J A V N I P O Z I V

za prijavu projekata/programa udruga u Zadarskoj županiji za dodjelu finansijske potpore u okviru raspoloživih sredstava Županijskog proračuna za 2016. godinu na poziciji Upravnog odjela za zdravstvo i socijalnu skrb

I. UVJETI PRIJAVE

Svaka udruga čija je djelatnost iz područja zdravstva, socijalne skrbi i humanitarnog rada ima pravo na ovaj natječaj prijaviti svoj projekt/program. Projekti/programi će biti razmatrani ukoliko udruga udovoljava sljedećim uvjetima:

- da je udruga upisana u Registrar udruga odnosno drugi odgovarajući registar
- da je udruga upisana u Registrar neprofitnih organizacija
- Da je teritorijalni obuhvat djelatnosti i djelovanja udruge područje Zadarske županije ili da ostvaruje programe/projekte kojim se zadovoljavaju javne potrebe i interesi Županije
- da statutom utvrđeni ciljevi i djelatnosti udruge nisu u suprotnosti s ustavom ili zakonom
- da vodi transparentno finansijsko poslovanje
- da je udruga ispunila obveze iz svih prethodno sklopljenih ugovora o potporama iz proračuna Zadarske županije
- da je udruga ispunila sve obveze s osnova plaćanja doprinosa za mirovinsko i zdravstveno osiguranje i plaćanje poreza te drugih davanja prema državnom proračunu i proračunu Zadarske županije
- djelovanje udruge mora biti iz područja zdravstva, socijalne skrbi ili humanitarne djelatnosti

II. PODRUČJA AKTIVNOSTI ZA PRIJAVU PROJEKATA/PROGRAMA

Potpore se odobravaju udrugama za programe i projekte od interesa za opće dobro u Zadarskoj županiji temeljem Odluke o finansiranju programa i projekata od interesa za opće dobro koje provode udruge iz sredstava proračuna Zadarske županije (Službeni glasnik Zadarske županije broj 22/15), a sukladno strateškim i planskim dokumentima Zadarske županije, u sljedećim prioritetnim područjima:

- promicanje zdravlja i prevencija bolesti (javnozdravstvene aktivnosti)
- promicanje volonterstva
- poticanje i razvoj socijalnih usluga i humanitarne djelatnosti
- briga i skrb o osobama oboljelim od različitih kroničnih bolesti
- prevencija i ublažavanje posljedica svih oblika ovisnosti
- poboljšanje kvalitete skrbi ugroženih populacijskih skupina (obitelj, djeca i mladež, stariji i nemoćni)
- zaštita i promicanje prava osoba s invaliditetom i djece s teškoćama u razvoju

III. PRIJAVNA DOKUMENTACIJA

Prijava za dodjelu potpore podnosi se na propisanim obrascima:

- obrazac opisa programa ili projekta (Obrazac 1)
- obrazac proračuna programa ili projekta (Obrazac 2)

Prijavi se obvezno prilaže dokazi o ispunjavanju uvjeta i to:

- Potvrda Porezne uprave o nepostajanju duga kao dokaz da je udruga ispunila sve obveze s osnova plaćanja doprinosa za mirovinsko i zdravstveno osiguranje i plaćanje poreza te drugih davanja prema državnom proračunu i proračunu Zadarske županije,
- Izjave o partnerstvu prijavitelja i partnera u slučaju prijave programa ili projekta u partnerstvu s jednom ili više udruga (Obrazac 3).
- Izjava da nema nepodmirenih obveza prema proračunu Zadarske županije (Obrazac 4)

Obrazac opisa i proračuna programa/projekta te obrazac izjave o partnerstvu čine sastavni dio ovog Javnog poziva i mogu se preuzeti osobno u pisarnici Zadarske županije na adresi Božidara Petranovića 8, Zadar, svakim radnim danom u tijeku roka za podnošenje prijava ili na internetskoj stranici Zadarske županije www.zadarska-zupanija.hr. **Obrasci opisa i proračuna programa/projekta i izjave moraju biti vlastoručno potpisani od strane voditelja/ice programa/projekta i osobe ovlaštene za zastupanje udruge i ovjereni službenim pečatom udruge.**

Prijava s potrebnom dokumentacijom dostavlja se u papirnatom obliku preporučeno poštom ili osobno (predajom u pisarnici Zadarske županije), s naznakom : Prijava za dodjelu finansijske potpore udrugama s pozicije Upravnog odjela za zdravstvo i socijalnu skrb, na adresu:

**Zadarska županija
23 000 Zadar, B. Petranovića 8**

IV. ROK ZA PODNOŠENJE PRIJAVA

Rok za podnošenje prijava projekata/programa udruga za finansijsku potporu iz sredstava Županijskog proračuna za 2016. godinu je **do 18. veljače 2016. godine**.
Zakašnjele, nepotpune ili n drugi način podnesene prijave protivno uvjetima iz ovog javnog poziva neće se razmatrati.

V. ROK I NAČIN OBJAVE PRIHVAĆENIH PROJEKATA/PROGRAMA

Upravni odjel za zdravstvo i socijalnu skrb će najkasnije u roku od 30 dana od isteka roka za podnošenje prijava provesti postupak provjere potpunosti i pravovremenosti prijava te prijave koje ispunjavaju formalne uvjete dostaviti Povjerenstvu za ocjenjivanje koje g odlukom osniva i imenuje Župan na prijedlog Upravnog odjela za zdravstvo i socijalnu skrb.

VI. UGOVARANJE PROVEDBE PROGRAMA/PROJEKATA

S udrugom kojoj je odobrena potpora za projekt, program ili aktivnost, Zadarska županija zaključuje ugovor kojim se uređuju međusobna prava i obveze udruge i Zadarske županije