|  |
| --- |
| **ADMINISTRATIVNA PROCJENA - PRIJEDLOG PROJEKTA** |
| 1. | **PREDLAGATELJ PROJEKTA**  | *(Upišite naziv udruge)* |
| 2. | **NAZIV PROJEKTA** | (*Upišite naziv projekta)* |
| 3. | **SVRHA PROJEKTA** | (Naznačite svrhu projekta)1. poboljšavanje uvjeta i unaprjeđenja kvalitete života romske zajednice i suživota sa zajednicom u kojoj pripadnici romske nacionalne manjine žive
2. provedba posebnih programa Vlade Republike Hrvatske usmjerenih osiguranju zaštite prava romske nacionalne manjine u području očuvanja povijesnog identiteta i kulture sjećanja
 |
| 4. | **AKTIVNOSTI KOJE UKLJUČUJE PROJEKTNI PRIJEDLOG** | (*Naznačite set aktivnosti koje najbolje opisuje aktivnosti vašeg projektnog prijedloga – moguće je zaokružiti više odgovora)*1. aktivnosti kojima se pojačava borba protiv izravne ili neizravne diskriminacije, uznemiravanja, stereotipizacije, antiromske retorike, govora mržnje, zločina iz mržnje i nasilja prema Romima, kao i protiv poticanja na nešto od toga;
2. aktivnosti kojima se potiče socijalna kohezija između romskog i ostalog stanovništva na razini lokalne zajednice;
3. aktivnosti kojima se osnažuju individualne vještine pripadnika romske nacionalne manjine i/ili kojima se pruža potrebna pomoć i podrška pripadnicima romske nacionalne manjine
4. aktivnosti kojima se pripadnicima romske nacionalne manjine osigurava jednak pristup uslugama i drugim sadržajima na razini lokalne zajednice;
5. ostale aktivnosti navedene u Nacionalnom planu za uključivanje Roma, za razdoblje od 2021. do 2027. godine
6. aktivnosti kojima se podiže razina osvještenosti o povijesti Roma, uključujući sjećanje na Rome žrtve Drugog svjetskog rata i postupke pomirenja
 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ADMINISTRATIVNI UVJETI** | **DA/NE** | **Napomena** |
| 1. Udruga je upisana u Registar udruga sukladno Zakonu o udrugama, što se potvrđuje uvidom u Registar udruga
 |  |  |
| 1. Djelatnost udruge je vezana uz prioritetna područja aktivnosti definirana Javnim pozivom, što se potvrđuje uvidom u Statut udruge i popisom projekata provedenih u zadnjih 5 godina
 |  |  |
| 1. Udruga je upisana u Registar neprofitnih organizacija i vodi transparentno financijsko poslovanje u skladu s propisima o računovodstvu neprofitnih organizacija, što se potvrđuje uvidom u Registar neprofitnih organizacija
 |  |  |
| 1. Osoba ovlaštena za zastupanje udruge (i potpisivanje ugovora o dodjeli financijskih sredstava) je u mandatu, što se potvrđuje uvidom u Registar udruga
 |  |  |
| 1. Udruga ima općim aktom uspostavljen model dobrog financijskog upravljanja i kontrole te način sprječavanja sukoba interesa pri raspolaganju javnim sredstvima, prikladan način javnog objavljivanja programskog i financijskog izvješća o radu za proteklu godinu (na mrežnim stranicama udruge ili drugi odgovarajući način), što se potvrđuje uvidom u dostavljene poveznice i dokumente: financijski plan i program rada udruge za 2025. godinu, financijsko izvješće za 2024. godinu.
 |  |  |
| 1. Udruga djeluje na području Republike Hrvatske najmanje jednu godinu od dana objave Javnog poziva
 |  |  |
| 1. Dostavljen popunjen, ovjeren i potpisan obrazac podataka o prijavitelju
 |  |  |
| 1. Dostavljen popunjen, ovjeren i potpisan obrazac opisa projekta
 |  |  |
| 1. Dostavljen popunjen, ovjeren i potpisan obrazac proračuna projekta
 |  |  |
| 1. Udruga prijavljuje projekt koji je besplatan za korisnike
 |  |  |
| 1. Udruga nije kao nositelj projekta ostvarile financiranje na Javnom pozivu za 2024. godinu za su/financiranje pripreme i provedbe projekata/pojedinačnih aktivnosti udruga povezanih s ostvarivanjem ciljeva Nacionalnog plana za uključivanje Roma, za razdoblje od 2021. do 2027. godine (napomena: kriterij samo za nositelje projekta, udruga može biti prijavljena kao partner na projektu)
 |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Procjena zadovoljavanja administrativnih uvjeta** | **Odluka Radne skupine Povjerenstva** |
| 1. **U CIJELOSTI UDOVOLJAVA ADMINISTRATIVNIM UVJETIMA**
 | **Prijedlog ulazi u fazu sadržajne procjene** |
| 1. DJELOMIČNO UDOVOLJAVA ADMINISTRATIVNIM UVJETIMA
 | Prijedlog ne ulazi u fazu sadržajne procjene |

DODATNA OBVEZNA DOKUMENTACIJA (ROK DOSTAVE 7 DANA OD TRAŽENJA UREDA):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ADMINISTRATIVNI UVJETI | DA/NE | Napomena |
| 1. Udruga je ispunila ugovorene obveze preuzete temeljem prijašnjih ugovora o dodjeli bespovratnih sredstava prema svim davateljima financijskih sredstava iz javnih izvora što potvrđuje izjavom koju potpisuje osoba ovlaštena za zastupanje udruge
 |  |  |
| 1. Udruga ispunjava obveze plaćanja doprinosa za mirovinsko i zdravstveno osiguranje i plaćanja poreza te drugih davanja prema državnom proračunu i proračunima jedinica lokalne samouprave što dokazuje potvrdom nadležne porezne uprave)
 |  |  |
| 1. Protiv osobe ovlaštene za zastupanje udruge i voditelja programa ne vodi se kazneni postupak i nisu pravomoćno osuđene za prekršaj određen člankom 48. stavkom 2. alinejom c, odnosno pravomoćno osuđeni za počinjenje kaznenog djela određenog člankom 48. stavkom 2. alinejom d Uredbe o kriterijima, mjerilima i postupcima financiranja i ugovaranja programa i projekata od interes a za opće dobro koje provode udruge (,,Narodne novine, br.26/15 i 37/21) – uvjerenje o nekažnjavanju
 |  |  |
| 1. Popunjena, ovjerena i potpisana Izjava o nepostojanju dvostrukog financiranja
 |  |  |
| 1. Dokaz o sufinanciranju (samo u slučaju prijave projektnog prijedloga koji ima više izvora financiranja
 |  |  |
| 1. Suglasnost škole/odgojno/obrazovne ustanove s provedbom projekta (ukoliko prijavljeni projekta uključuje provedbu edukacije i sl. aktivnosti u školi/odgojno/obrazovnoj ustanovi)
 |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Procjena zadovoljavanja dodatnih administrativnih uvjeta** | **Odluka Ugovaratelja** |
| 1. U CIJELOSTI UDOVOLJAVA ADMINISTRATIVNIM UVJETIMA
 | Prijedlog ulazi u fazu ugovaranja |
| 1. DJELOMIČNO UDOVOLJAVA ADMINISTRATIVNIM UVJETIMA
 | Prijedlog ne ulazi u fazu ugovaranja |

*Ime, prezime, funkcija, datum i potpis osobe odgovorne za administrativnu procjenu i provjeru prihvatljivosti 1*

*…………………………………*

*Ime, prezime, funkcija, datum i potpis osobe odgovorne za administrativnu procjena i provjeru prihvatljivosti 2*

*…………………………………………………………………*