**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