**ZAHTJEV ZA PRUŽANJE STRUČNE POMOĆI U PRIPREMI RAZVOJNIH PROJEKATA**

**Popunjava podnositelj Zahtjeva**

|  |
| --- |
| **OPĆE INFORMACIJE O PRIJAVITELJU (POTENCIJALNOM KORISNIKU)** |
| ***Naziv:***  |  |
| ***Adresa:*** |  |
| ***OIB:*** |  |
| ***Pravni status:*** |  |
| ***Djelatnost:*** |  |
| ***Osnivač (u slučaju javnopravnog tijela):*** |  |
| ***Ime i prezime ovlaštenog zastupnika:*** |  |
| ***Datum osnivanja:*** |  |
| ***Status na projektu:*** | ☐ Vodeći partner☐ Partner |
| ***Kontakt osoba za ovaj projekt:*** |  |
| ***E-mail kontakt osobe:*** |  |
| ***Telefon kontakt osobe:*** |  |
| ***GSM kontakt osobe:*** |  |

|  |
| --- |
| **OPĆE INFORMACIJE O PROJEKTNOM PRIJEDLUOG** |
| ***Naziv projektnog prijedloga:*** |  |
| ***Planirani partneri na projektu:*** |  |
| ***Kratak opis projektnog prijedloga (maksimalno 1 stranica):*** |  |
| ***Planirani datum početka i završetka provedbe projekta (dd/mm/gggg):*** |  |
| ***Područje provedbe projekta (naziv grada, općine, županije):*** |  |
| ***Ukupna planirana vrijednost projekta u EUR:*** |  |
| ***Naziv natječaja/operativnog programa na koji želite prijaviti projekt:*** |  |
| ***Ciljevi koji se žele postići projektom:*** |  |
| ***Planirane projektne aktivnosti (nabrojite i ukratko opišite svaku projektnu aktivnost):*** |  |
| ***Planirane isporučevine (outputi):*** |  |
| ***Prioritet i mjera iz krovnog strateškog razvojnog dokumenta Varaždinske županije (npr. Županijske razvojne strategije ili Plana razvoja županije) s kojim je projekt u skladu*** |  |
| ***Dosadašnje iskustvo u pripremi projektnog prijedloga iz ESI fondova (kao partner ili kao nositelj)*** | ☐ Bez iskustva☐ 1 projektni prijedlog☐ 2 – 5 projektnih prijedloga☐ 6 – 9 projektnih prijedloga☐ 10 i više projektnih prijedloga |
| ***Projekti u čijoj je pripremi prijavitelj sudjelovao kao nositelj ili partner a koji se financiraju ili su bili financirani iz ESI fondova (naziv projekta, natječaj, uloga u projektu)*** |  |
| ***Da li je potrebna dodatna dokumentacija (troškovnici, dozvole, suglasnosti i slično)*** | ☐ DA☐ NE |
| ***Ukoliko je odgovor DA, molimo pobrojite koje i u kojoj su fazi (naziv dokumentacije – izrađeno, u izradi, podugovoreno, ili nije još u planu)*** |  |

Ja, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ime i prezime odgovorne osobe), kao osoba ovlaštena za zastupanje \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (puni naziv i adresa Korisnika), potpisom ovog Zahtjeva za pružanje stručne pomoći u pripremi razvojnog projekta ujedno prihvaćam sve uvjete navedene u Pravilniku o pružanju stručne pomoći u pripremi i provedbi razvojnih projekata javnopravnih tijela s područja Varaždinske županije.

U \_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_, 20\_\_\_.

MP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Potpis ovlaštene osobe