**KANTON SARAJEVO**

**MINISTARSTVO ZA NAUKU, VISOKO OBRAZOVANJE I MLADE**



**PROJEKTNI PRIJEDLOG**

**SUFINANSIRANJE UDRUŽENJA/NEPROFITNIH ORGANIZACIJA I**

**STUDENTSKIH ORGANIZACIJA ZA PROJEKTE ZA MLADE IZ**

**BUDŽETA KANTONA SARAJEVO ZA 2023. GODINU**

|  |  |
| --- | --- |
| **OPĆI PODACI** | |
| **Podnosilac projektnog prijedloga (naziv udruženja/neprofitne organizacije):** |  |
| **Naziv projekta:** |  |
| **Programi po Javnom pozivu**   1. ***Obrazovanje*** 2. ***Zapošljavanje i preduzetništvo mladih*** 3. ***Slobodno vrijeme, sport i zdravi stilovi života*** 4. ***Socijalna briga mladih*** 5. ***Mobilnost mladih*** 6. ***Mladi, urbano planiranje i zaštita okoliša*** 7. ***Kulturno i umjetničko stvaralaštvo*** 8. ***Psihofizičko zdravlje mladih*** |  |
| **Ciljna grupa *(starosna dob)*:** |  |
| **Broj direktnih/indirektnih korisnika:** |  |
| **Mjesto provođenja projekta:** |  |
| **Trajanje i period realizacije projekta:** |  |
| **IZVORI FINANSIRANJA** | |
| **Ukupna vrijednost projekta:** |  |
| **Tražena sredstva od Ministarstva:** |  |
| **Sredstva osigurana iz drugih izvora *(ukoliko postoje, navesti izvor i iznos sredstava)*** | 1. ............................................................. 2. ............................................................. 3. ............................................................. |
|  | |
| **UVOD** | |
| *\*Ne više od jedne stranice. Motivaciona osnova za predlaganje projekta.* | |
| **PROGRAM PO JAVNOM POZIVU** | |
| *\*Navesti program, na osnovu kojeg je projekat usmjeren na zadovoljavanje društveno korisnih potreba mladih na području Kantona Sarajevo* | |
| **OPIS PROJEKTA** | |
| *\*Ne više od dvije stranice.* | |
| **CILJ PROJEKTA** | |
|  | |
| **CILJNA GRUPA** | |
| *\*Naznačiti precizno ciljnu grupu i broj direktnih i indirektnih korisnika.* | |
| **TRAJANJE PROJEKTA/ PERIOD REALIZACIJE PROJEKTA** | |
| *\*Navesti period realizacije i ukupno trajanje projekta.* | |
| **OČEKIVANI REZULTATI** | |
| *\*Pojasniti značaj očekivanih rezultata realizacijom projekta.* | |
| **PLAN REALIZACIJE PROJEKTA/ DINAMIČKI PLAN AKTIVNOSTI** | |
| *\*Razraditi projektne aktivnosti po mjesecima/periodima/fazama uz pojašnjenje na koji način iste doprinose realizaciji projekta.* | |

**U Sarajevu, .................... 2023. godine OVLAŠTENA OSOBA**

**M.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Napomena:** *Ovaj obrazac potpisuje osoba ovlaštena za zastupanje udruženja/neprofitne organizacije u pravnom prometu i ovjerava pečatom udruženja/neprofitne organizacije.*