



OBČINA
KANAL OB SOČI

TRG SVOBODE 23 5213 KANAL TEL.++386 5 3981200 FAX. ++386 5 3981223 E - POŠTA: OBCINA.KANAL@SIOL.NET

RAZPISNA DOKUMENTACIJA

**za
javni razpis
za sofinanciranje programov invalidskih in humanitarnih
organizacij v letu 2008**

Občina Kanal ob Soči
Trg svobode 23, 5213 Kanal

RAZPISNA DOKUMENTACIJA
za javni razpis za sofinanciranje programov invalidskih in humanitarnih društev in organizacij v letu 2008

I. Namen razpisa:

Namen javnega razpisa je izbira programov na področju socialno-humanitarnih in zdravstvenih dejavnosti, ki jih bo v letu 2008 sofinancirala Občina Kanal ob Soči . Občina bo programe izvajalcev, ki bodo izpolnjevali razpisne pogoje, ocenila glede na postavljena merila in glede na razpoložljiva sredstva odločila o višini sredstev, s katerimi bo izbrane programe sofinancirala.

II. Predmet razpisa so:

- posebni socialni programi in storitev invalidskih organizacij, s katerimi prispevajo k realizaciji pravic človeka državljana in nediskriminaciji invalidov,
- programi humanitarnih organizacij, s katerimi rešujejo oziroma blažijo socialne stiske in težave posameznikov in skupin,
- podpora delovanju invalidskih in humanitarnih organizacij,
- programi društev in organizacij, ki delujejo preventivno na področju zdravstva.

Sredstva, ki se razdelijo na podlagi tega pravilnika niso namenjena za sofinanciranje:

- programov, ki jih posamezni izvajalci izvajajo kot redne programe (zakonska ali pogodbeno obveznost),
- investicije v prostore društev.

III. Orientacijska vrednost sredstev razpisa je cca. 19.341 EUR

IV. Sredstva iz tega razpisa morajo biti porabljena do 31.12.2008.

V. Pogoji, ki jih morajo izpolnjevati prijavitelji in njihovi programi/projekti:

- da imajo sedež v Občini Kanal ob Soči,
- društva, ki delujejo na področju socialno - humanitarnih dejavnosti imajo lahko sedež tudi izven območja Občine Kanal ob Soči, njihovi člani pa morajo biti tudi občani Občine Kanal ob Soči oziroma izvajajo programe tudi za območje Občine Kanal ob Soči,
- da imajo urejen status (izjava) oziroma da so registrirani in delujejo najmanj eno leto,
- društva morajo imeti urejeno evidenco o članstvu,
- da imajo zagotovljene materialne, prostorske, kadrovske in organizacijske možnosti za uresničitev načrtovanih aktivnosti,
- da izvajajo programe za funkcionalno, socialno in zdravstveno ogrožene posameznike na območju Občine Kanal ob Soči,
- program mora imeti cilje, ki so v skladu s predmetom razpisa in izhajajo iz potreb uporabnikov/članstva oziroma so v interesu Občine Kanal ob Soči,
- program mora imeti pregledno in jasno finančno konstrukcijo, ki vključuje vse prihodke in odhodke programa,
- da vsako leto občinski upravi redno dostavljajo poročila o realizaciji programov in plan aktivnosti za prihodnje leto.
- da so posredovale finančno ovrednotena poročila o izvedbi programov, če so prejela sredstva za preteklo koledarsko obdobje.

VI. Merila za izbor:

Iz sredstev proračuna Občine Kanal ob Soči, proračunska postavka » humanitarna dejavnost » bodo v letu 2008 sofinancirani programi invalidnih in humanitarnih organizacij po merilih iz 14. člena Pravilnika za vrednotenje programov organizacij in društev na področju socialno-humanitarnih in zdravstvenih dejavnosti v Občini Kanal ob Soči (Uradne objave Primorskih novic, št. 39/04).

VII. Razdelitev sredstev:

Sredstva za posamezne programe se razdelijo glede na doseženo število točk ter višino razpoložljivih proračunskih sredstev. Vrednost točke se določi za vsako leto posebej po pregledu in točkovanju prispelih vlog na javni razpis.

VIII. Obvezna oblika in vsebina prijave:

1. Prijavitelji morajo prijavo oddati na razpisnem obrazcu »Prijava na javni razpis za sofinanciranje socialno-humanitarnih in zdravstvenih programov v letu 2008«.
2. Kompletna prijava vsebuje naslednje elemente:
 - a) prijavo na izpolnjenem razpisnem obrazcu z vsemi zahtevanimi podatki;
 - b) izpolnjen, podpisan in žigosan vzorec pogodbe.

IX. Predložitev prijav:

1. Prijavo z vso potrebno dokumentacijo dostavite v zaprti kuverti na naslov: **Občina Kanal ob Soči, Trg svobode 23, 5213 Kanal**, označeno z natančno oznako na sprednji strani: »**Ne odpiraj - javni razpis za sofinanciranje socialnih in humanitarnih programov**«. Na hrbtni strani mora biti napisan naslov prijavitelja.
2. **Rok za oddajo prijav je do vključno 3. aprila 2008.**
Šteje se, da je prijava prispela pravočasno, če je zadnji dan roka za oddajo oddana na pošti kot priporočena pošiljka ali če je bila do 14. ure oddana v glavni pisarni občine (Trg svobode 23, Kanal).

X. Razpisna dokumentacija:

Razpisno dokumentacijo lahko zainteresirani dvignejo vsak delavnik od 8. do 15. ure od dneva objave do prijavnega roka v tajništvu Občine Kanal ob Soči, Trg svobode 23,(II. nadstropje), Kanal ali na spletni strani občine www.obcina-kanal.si

XI. Informacije:

Vse dodatne informacije v zvezi z razpisom lahko interesenti dobijo vsak delavnik med 9. in 11. uro od dneva objave do konca prijavnega roka na telefonski številki 05 - 39 81 205 (ga. Lenka Horvat).

XII. Datum odpiranja prijav:

Odpiranje prijav ne bo javno. Izvedeno bo najkasneje v 14 dneh po zaključku prijave.

XIII. Izid razpisa:

Prijavitelji bodo o izboru obveščeni v roku 15 dni od dneva končanega odpiranja ponudb.

Občina Kanal ob Soči
Župan
Andrej Maffi

PRIJAVA NA JAVNI RAZPIS
za sofinanciranje invalidskih in humanitarnih
organizacij v letu 2008

1. PODATKI O PRIJAVITELJU

1.1. Naslov in sedež prijavitelja:

Prijavitelj: _____

Kraj: _____ Poštna številka: _____

Ulica: _____ Občina: _____

Telefon: _____

1.2. Matična številka:

1.3. Davčna številka:

1.4. Številka transakcijskega računa:

1.5. Transakcijski račun odprt pri:

(banki v)

1.7. Odgovorna oseba prijavitelja:

Ime in priimek:

Funkcija:

Telefon:

2. ČLANI, UPORABNIKI

- občani Občine Kanal ob Soči

- ostali člani

- predvideno število uporabnikov/članov iz Občine Kanal ob Soči v letu 2008:

3. REDNA DEJAVNOST ORGANIZACIJE, DRUŠTVA, ZVEZE, ZDRUŽENJA

3.1 Registracija društva oz. organizacije (za društva in organizacije, ki se prijavljajo prvič)

3.2 Organizacija ima status delovanja v javnem interesu

DA NE

Izjava o statusu organizacije (se priloži)

3.3 Kratek opis organizacije, društva, zveze, združenja (priloži)

4. PODATKI O PROGRAMU

4.1. Predstavitev programa -povzetek

(podrobneje predstavite vsebino plana dela/programa v prilogi- največ 2 strani):

4.2. Cilji programa *(naštejte po vrstnem redu glede na pomembnost):*

4.3. Metode dela pri izvajanju programa:

4.4. Ciljna skupina uporabnikov, ki jim je program namenjen:

4.5. Pojasnite kako program zadovoljuje potrebe uporabnikov in lokalne skupnosti:
(predstavite način ugotavljanja potreb ter način sodelovanja uporabnikov pri tem)

4.6. Število in izobrazbena struktura ljudi, ki izvajajo program.

Status	Število	I.	II.	III.	IV.	V.	VI.	VII.	VII.
Zaposleni redno									
Preko javnih del									
Zaposleni pogodbeno									
Prostovoljci									
SKUPAJ									

4.8. Opišite sodelovanje prostovoljcev v programu.

4.9. Povprečno število ur na mesec, ki jih izvede prostovoljec?

4.10. Kako si zagotavljate prostor, kjer se izvaja program? (npr.: ste lastnik prostorov, plačujete najemnino, prostori so vam dani v uporabo brez najemnine...)

4.11. Opišite morebitne elemente samopomoči in samoorganizacije uporabnikov v programu.

4.12. Opišite sodelovanje z rizičnimi skupinami

(vrsta rizičnosti, število vključenih strokovnih delavcev, namen izvedbe programa)

4.13. Organizacija srečanja s starostniki

Navedite kraj in kdaj.

4.14. Opišite izvedbo novoletne obdaritve starostnikov in invalidov

Navedite kraj in kdaj.

4.15. Opišite, kako skrbite za bolne in ostarele

4.16 Število izobraževanj ali predavanj na leto

- od tega za člane _____
- od tega za širše okolje _____

4.17. Število strokovnih izletov :

Navedite kraj in okvirni datum:

4.18. Vzpodbujanje članov za aktivno preživetje prostega časa (na področju športa, kulture) v kakšnem obsegu in kje:

4.19. Izdajanje glasila,biltena

DA NE

- kolikokrat letno _____

4.20. Organizacija dobrodelne prireditve na območju Občine Kanal ob Soči

- naziv prireditve _____
- datum izvedbe _____

4.21. Opišite, če in kako vaša dejavnost dopolnjuje dejavnost javnih zavodov oziroma če v vaša dejavnost vsebuje elemente javnih služb s področja socialnega in zdravstvenega varstva.

5. FINANČNI NAČRT IZVAJANJA PROGRAMA-vzorec

5.1 Stroški

A Stroški dela (2+3+4+5+6):	
2. bruto plače	
3. davki in prispevki delodajalca za socialno varnost	
4. pogodbe o delu (v bruto znesku)	
5. avtorski honorarji (v bruto znesku)	
6. nagrade prostovoljcem	
B Izdatki za blago in storitve (8+9):	
8. pisarniški in splošni material	
9. najem prostorov in tehničnih sredstev	
C Neposredni stroški za izvajalce (11+12+13):	
11. stroški prevozov	
12. dnevnice	
13. stroški prehrane	
D Neposredni stroški za udeležence (15+16):	
15. stroški prevozov	
16. stroški prehrane	
E Ostali stroški (navedite kateri):	
18. SKUPAJ (A+B+C+D+E)	

5.2 Viri financiranja:

	Vsa predvidena sredstva	Od tega že zagotovljena sredstva
1. Sredstva prijavitelja (članarina)		
2. Donacije in pomoči fizičnih in pravnih oseb (prostovoljni prispevki)		
3. Prispevki uporabnikov		
4. Sofinanciranje iz javno finančnih sredstev - brez predvidenih sredstev občine (<i>javni zavodi, drugi državni organi</i>), v prilogi navedite katerih		
5. Sredstva proračuna Občine Kanal ob Soči		
6. Drugi viri		
7. SKUPAJ (1+2+3+4+5)		

7. IZJAVE

7.1. Izjavljamo, da so izvajalci programa seznanjeni s kodeksom etičnih načel v socialnem varstvu in se dejavnosti programa izvajajo v skladu z njim.

Podpis odgovorne osebe:

7.2. Izjavljamo, da sredstva, pridobljena na razpisu, ne bodo porabljena nenamensko in ne bodo porabljena za sofinanciranje javne službe.

Podpis odgovorne osebe:

7.3. Potrjujem, da so vsi navedeni podatki točni.

Podpis odgovorne osebe:

Kraj: _____

Žig

Datum: _____

Opomba: ZA RESNIČNOST PODATKOV JE MATERIALNO ODGOVOREN PREDSEDNIK INVALIDSKE ALI HUMANITARNE ORGANIZACIJE !

Žig :

Predsednik :

PODATKI O ČLANSTVU

Član je lahko le tisti, ki je za leto 2007 plačal dogovorjeno članarino.

Člani so plačali (za leto 2007) naslednjo članarino:

letno:

Za pravilnost podatkov odgovarja: _____

Podpis: _____

....., dne _____

POGODBA

1. **Občina Kanal ob Soči**, Trg svobode 23, 5213 Kanal (SI 88524671), ki jo zastopa župan Andrej Maffi, (v nadaljevanju: občina)

in

2. _____ (DŠ _____), _____ ki ga/jo zastopa _____

dogovorita in skleneta naslednjo

POGODBO o sofinanciranju programa za leto 2008

1. člen

Pogodbeni stranki uvodoma ugotovita, da je Občina Kanal ob Soči objavila javni razpis za sofinanciranje invalidskih in humanitarnih organizacij v letu 2008. Na javni razpis se je prijavil tudi _____.

2. člen

Predmet te pogodbe je opredelitev načina in višine sofinanciranja programa invalidske oz. humanitarne organizacije v letu 2008.

3. člen

V skladu z ugotovitvami iz prejšnjega člena te pogodbe, Občina Kanal ob Soči pristopa k sofinanciranju programa _____ in se zavezuje kot sofinancer zagotoviti iz sredstev občinskega proračuna finančna sredstva v višini _____ EUR.

Sredstva bodo zagotovljena iz proračunske postavke 4200120 sofinanciranje društev s področja socialnega varstva, na TRR št. _____, odprtem pri _____.

4. člen

Prijavitelj bo najkasneje do 20.2.2009 Občini Kanal ob Soči podal natančno pisno vsebinsko in finančno poročilo o realizaciji programov, ki jih je občina sofinancirala v skladu s to pogodbo.

5. člen

Druga pogodbeni stranka je dolžna dodeljena sredstva porabljati le za namene svoje dejavnosti, v nasprotnem primeru se lahko zahteva njihovo vračilo.

6. člen

Pogodbeni stranki sta sporazumni, da bosta vse morebitne spore, izvirajoče iz predmeta te pogodbe, reševali sporazumno, v nasprotnem primeru se za pristojno sodišče določi Okrajno sodišče v Novi Gorici.

7. člen

Pogodba je napisana v štirih enakih izvodih, od katerih vsaka pogodbeni stranka prejme po dva izvoda.

Številka:

Datum:

Prijavitelj:

.....
.....

OBČINA KANAL OB SOČI
ŽUPAN
Andrej Maffi

IZJAVA
O SPREJEMANJU POGOJEV
IZ RAZPISNE DOKUMENTACIJE

PRIJAVITELJ

IZJAVLJAMO, DA SPREJEMAMO VSE POGOJE RAZPISNE DOKUMENTACIJE ZA
JAVNI RAZPIS ZA SOFINANCIRANJE PROGRAMOV INVALIDSKIH IN
HUMANITARNIH ORGANIZACIJ V LETU 2008 IN DA BOMO V PRIMERU IZBORA
SKLENILI POGODBO V SKLADU Z DANIMI RAZPISNIMI POGOJI.

Ta izjava je sestavni del in priloga prijave, s katero se prijavljamo na javni razpis.

Datum:

ŽIG:

PODPIS

OBVEZNE PRILOGE K PRIJAVI:

- poročilo o delu preteklega leta,
- realizacija finančnega načrta za leto 2007
- kratka predstavitev organizacije, društva, zveze, združenja
- program dela za leto 2008
- finančni načrt za leto 2008,
- dokazilo o opravljanju dejavnosti oz. ustrezni registraciji o delu (za tiste, ki se prvič prijavljajo in sicer: za društvo- odločba o vpisu v register društev, ostale pravne osebe kopijo izpiska iz sodnega registra, za župnijske karitas izjava o statusu),
- parafiran in podpisan vzorec pogodbe,
- izjava o sprejemanju pogojev razpisa.

