**PRIJAVNICA**

Na edukaciju za projekt menadžera

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Redni broj | Pitanje | | Odgovor | | | | Bodovi |
| 1. | Naziv OCD | |  | | | |  |
| 2. | Godina osnivanja/registracije/ | |  | | | |  |
| 3. | Točna adresa | |  | | | |  |
| 4. | Broj telefona/fax-a | |  | | | |  |
| 5. | e- mail | |  | | | |  |
| 7. | Web stranica | |  | | | |  |
| 8. | Broj zaposlenih osoba u 2015. (ne uključuje osobe zaposlene kroz mjere HZZ) | |  | | | |  |
| 9. | Broj volontera/volonterskih sati u 2014. | |  | | | |  |
| 10. | Broj članova | |  | | | |  |
| 11. | Ime i prezime odgovorne osobe | |  | | | |  |
| 12. | Ciljne skupine | | 1. Djeca 2. Mladi 3. Osobe starije od 60 godina 4. Žene 5. Obitelji 6. Osobe s invaliditetom 7. Osobe s psihičkim oboljenjima 8. Nezaposlene osobe 9. Osobe u nepovoljnom položaju (ovisnici, beskućnici, bivši zatvorenici i sl.) 10. Drugo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |  |
| 13. | Ostvareni prihod u kn | | 1. 2014. Godina \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2. 2013. Godina \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 3. 2012. Godina \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |  |
| 14. | OCD ima važeći Strateški plan razvoja | | 1. Da 2. Ne | | | |  |
| 15. | OCD namjerava biti članica SOS-NET Mreže pružatelja socijalnih usluga | | 1. Da   Ne | | | |  |
| 16. | Broj provedenih projekata |  | 2014. | 2013. | | 2012. |  |
| Sredstva RH |  |  | |  |
| Sredstva EU |  |  | |  |
| 17. | Broj socijalnih programa koje OCD provodi | |  | | | |  |
| 18. | Broj različitih socijalnih usluga koje OCD pruža (nabrojati) | |  | | | |  |
| 19. | Broj korisnika socijalnih usluga | |  | | | |  |
| 20. | Ime i prezime kandidata | |  | | | |  |
| 21. | Točan datum rođenja | |  | | | |  |
| 22. | Kontakt telefon | |  | | | |  |
| 23. | E-mail adresa | |  | | | |  |
| 24. | Stručna sprema | |  | | | |  |
| 25. | Zvanje | |  | | | |  |
| 26. | Status kandidata u udruzi | | 1. Član 2. Zaposlenik 3. Volonter 4. Nešto drugo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |  |
| 27. | Radni status | | a)zaposlen/a  b) nezaposlen/a | | | |  |
| 28. | Adresa prebivališta/županija | |  | | | |  |
| 29. | Lokacija edukacije | | 1. Požega 2. Osijek | | | |  |
| 30. | Prihvatljivo vrijeme edukacije | | 1. Radnim danom 2. vikendom | | 1. prijepodne 2. poslijepodne | |  |
|  |  | | UKUPNO BODOVA: | | | |  |

Mjesto i datum , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Upitnik popunio/la

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