

**REPUBLIKA HRVATSKA**

**MINISTARSTVO HRVATSKIH BRANITELJA**

Zagreb, Trg Nevenke Topalušić 1

**prijava za izbor**

**REFERALNOG CENTRA ZA BRANITELJSKE ZADRUGE 2024./2025.**

*PROGRAM STRUČNOG OSPOSOBLJAVANJA I ZAPOŠLJAVANJA HRVATSKIH BRANITELJA I ČLANOVA NJIHOVIH OBITELJI 2024. – 2027.*

***OPĆI PODACI O PODNOSITELJU PRIJAVE*** *(upisati sve tražene podatke)*

PUNI NAZIV ZADRUGE:

UPRAVITELJ ZADRUGE:

OIB ZADRUGE:

DATUM REGISTRACIJE:

UKUPNI BROJ ČLANOVA ZADRUGE:

UKUPNI BROJ ČLANOVA SA STATUSOM HB / DJECE SMRTNO STRADALIH / DJECE NESTALIH HB / DJECE DRAGOVOLJACA / DJECE HRVI-a:

BROJ OSOBA ZAPOSLENIH U ZADRUZI:

ZADRUGA JE U SUSTAVU PDV-a: **[ ]** DA **[ ]** NE Datum stjecanja svojstva osiguranika PDV-a:

BROJ RAČUNA ZADRUGE (IBAN): **HR**

POSLOVNA BANKA:

***KONTAKT PODACI PODNOSITELJA PRIJAVE – SJEDIŠTE ZADRUGE*** *(upisati sve podatke)*

Ulica i kućni broj:

Općina/Grad:

Poštanski broj:

Županija:

Mobitel:

Telefon:

E-mail adresa:

 ***Obvezno navesti valjanu adresu elektroničke pošte.***

**ZADRUGA PODNOSI PRIJAVU ZA OBAVLJANJE POSLOVA REFERALNOG CENTRA ZA BRANITELJSKE ZADRUGE NA PODRUČJU** (označiti):

|  |  |
| --- | --- |
| **[ ]  Referalni centar I:** | Grad Zagreb, Zagrebačka županija, Karlovačka županija, Sisačko-moslavačka županija, Krapinsko-zagorska županija, Koprivničko-križevačka županija, Varaždinska županija i Međimurska županija. |
| **[ ]  Referalni centar II:** | Bjelovarsko-bilogorska županija, Virovitičko-podravska županija, Požeško-slavonska županija, Brodsko-posavska županija, Osječko-baranjska županija i Vukovarsko-srijemska županija. |
| **[ ]  Referalni centar III:** | Primorsko-goranska županija, Istarska županija, Ličko-senjska županija, Zadarska županija, Šibensko-kninska županija, Splitsko-dalmatinska županija i Dubrovačko-neretvanska županija. |
| U slučaju potrebe, kao drugi izbor, podnositelj: **[ ]  JE SPREMAN** prihvatiti obavljanje poslova referalnog centra za braniteljske zadruge s područja Referalnog centra (označiti):**[ ]  I [ ]  II [ ]  III** **[ ]  NIJE SPREMAN** prihvatiti obavljanje poslova referalnog centra za braniteljske zadruge s nekog drugog područja osim primarno označenog. |
|  |

**OKVIRNI FINANCIJSKI PLAN PRIHODA PODNOSITELJA U 2024./2025. GODINI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **VRSTA PRIHODA** | **OPIS** | **IZNOS 2024.**  | **IZNOS 2025.** |
| **Vlastiti prihodi (npr. od poslovanja zadruge)** |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| UKUPNO: |  |  |
| **Prihodi iz proračuna lokalne i područne samouprave** |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| UKUPNO: |  |  |
| **Poticaji / potpore** |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| UKUPNO: |  |  |
| **Ostali prihodi** |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| UKUPNO: |  |  |
| UKUPNI PLAN PRIHODA: |  |  |
| *Ukoliko predviđena tablica nije dovoljna za upis svih podataka, moguće je dodati retke.*  |

**ISKUSTVO U RADU S BRANITELJSKIM ZADRUGAMA I HRVATSKIM BRANITELJIMA**

*Na pitanja je potrebno jasno i detaljno odgovoriti. Neodgovaranje na pitanja ukazuje na nepotpunost prijavnog obrasca, zbog čega prijava može ostvariti manje ili 0 bodova. Prijavni obrazac je ključan dokument temeljem kojeg će Povjerenstvo procjenjivati prihvatljivost prijave te mora biti popunjen na način da pruža nedvosmislene, realne i jasne podatke. Prijavni obrazac potrebno je popuniti računalom, fontom Times New Roman, veličina fonta 11, a u dijelu kada se podaci upisuju u tablicu, moguće je dodavati retke po potrebi.*

1. ***Ukratko opišite djelokrug rada braniteljske zadruge-prijavitelja i dosadašnju suradnju s Ministarstvom hrvatskih branitelja***
2. ***Ukratko opišite dosadašnje iskustvo u radu s braniteljskim zadrugama i hrvatskim braniteljima***
3. ***Navedite najznačajnije aktivnosti namijenjene braniteljskim zadrugama u protekle tri godine (u razdoblju 2021.-2023.)*** *koje ste samostalno proveli ili ste u njima sudjelovali* ***–*** *navesti naziv, mjesto i vrijeme održavanja aktivnosti, broj sudionika, obuhvaćenu populaciju, teme i rezultate (npr. provedene edukacije, sudjelovanje u aktivnostima usmjerenim promociji proizvoda i usluga braniteljskih zadruga i drugo)*
4. ***Navedite na kojim aktivnostima u organizaciji Ministarstva hrvatskih branitelja koje se izravno*** *odnose* ***na braniteljske zadruge ste sudjelovali u protekle tri godine*** *(u razdoblju 2021.-2023.)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Mjesto i godina održavanja***  | ***Broj sudionika****(broj članova zadruge-prijavitelja koji su predstavljali zadrugu na pojedinom sajmu)* | ***Vrste proizvoda/usluga kojima se zadruga predstavila***  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. ***Navedite i opišite najznačajniji projekt svoje zadruge usmjeren razvoju braniteljskog zadrugarstva proveden u protekle tri godine*** *(u razdoblju 2021.-2023., navesti naziv, razdoblje provedbe, broj sudionika, obuhvaćena populacija, provedene aktivnosti, okvirni troškovi, rezultati)*
2. ***Navedite najznačajnije suradnje ostvarene s institucijama na lokalnoj i regionalnoj (područnoj) razini, kao i drugim institucijama važnim za djelatnosti zadrugarstva u protekle tri godine*** *(u razdoblju 2021.-2023.)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Naziv institucije s kojom je suradnja ostvarena*** | ***Predmet ostvarene suradnje (na što se suradnja odnosila)*** | ***Opišite ostvarenu dobrobit suradnje za braniteljske zadruge*** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**PLAN AKTIVNOSTI I PROGRAM RADA REFERALNOG CENTRA 2024./2025.**

1. ***Razradite detaljno aktivnosti koje će referalni centar provoditi, uzimajući u obzir popis aktivnosti navedenih u točki III. Javnog poziva (uz mogućnost dodavanja i drugih), pri čemu je potrebno opisati konkretne načine provedbe aktivnosti, planirani broj aktivnosti, razdoblje provedbe i učinak provedbe pojedinih aktivnosti.***

|  |  |
| --- | --- |
| ***Naziv aktivnosti*** | ***Opis i način provedbe, planirani broj, razdoblje provedbe, učinak provedbe*** |
| Pružanje stručne pomoći braniteljskim zadrugama (pri osnivanju, poslovanju, obilazak zadruga na terenu) |  |
| Prenošenje znanja i iskustava (izobrazba zadrugara, prezentacije o zadrugarstvu, prezentacija mjera iz Programa i sl.) |  |
| Pomoć pri organizaciji okruglih stolova, sajmova i drugih aktivnosti kojima je nositelj Ministarstvo |  |
| Povezivanje i umrežavanje braniteljskih zadruga |  |
| Informiranje i poticanje braniteljskih zadruga na korištenje sredstava iz EU fondova |  |
| Razvoj suradnje s Područnim odjelima Ministarstva u području djelovanja braniteljskih zadruga |  |
| Vođenje evidencije braniteljskih zadruga na području djelovanja Referalnog centra |  |
| Ostale aktivnosti (predložiti) |  |

1. ***Definirajte izazove djelovanja u zadružnom poduzetništvu i u radu s braniteljskim zadrugama te predložite aktivnosti koje je potrebno poduzeti, odnosno načine na koje biste se kao referalni centar uključili u njihovo rješavanje***

|  |  |
| --- | --- |
| ***Opis izazova*** | ***Prijedlozi i aktivnosti prijavitelja za rješavanje*** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. ***Opišite materijalne i tehničke kapacitete kojima prijavitelj raspolaže, a namjerava ih koristiti u obavljanju poslova referalnog centra***
2. ***Navedite ljudske potencijale kojima raspolaže zadruga, a kojima će izvršavati aktivnosti referalnog centra, s opisom kompetencija svakog izvršitelja i naznakom poslova na kojima će sudjelovati u radu referalnog centra***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Ime i prezime*** | ***Kompetencije za obavljanje poslova u radu referalnog centra*** | ***Opis poslova na kojima će sudjelovati u radu referalnog centra*** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. ***Objasnite važnost djelovanja referalnog centra za braniteljske zadruge te kako vidite djelovanje referalnog centra u idućem razdoblju***

**ZAKLJUČNE IZJAVE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Podnositelj prijave za izbor referalnog centra za braniteljske zadruge:1. potvrđuje da prihvaća moguće posljedice ovrha koje trenutno jesu ili će biti aktivne prema njegovim poslovnim računima, a koje utječu na korištenje sredstava. Ujedno, **podnositelj prijave prihvaća činjenicu da se sredstva neće moći odobriti ukoliko je račun zadruge u blokadi ili pod ovrhom jer sredstva nisu izuzeta od blokade ili ovrhe i po isplati na blokiran odnosno ovršen račun ne mogu biti namjenski utrošena**.
2. izjavljuje da **protiv podnositelja prijave (zadruge) te osobe ovlaštene za zastupanje podnositelja prijave (upravitelja zadruge/odgovorne osobe) nije izrečena pravomoćna osuđujuća presuda** za jedno ili više slijedećih kaznenih dijela: prijevara, prijevara u gospodarskom poslovanju, primanje mita u gospodarskom poslovanju, davanje mita u gospodarskom poslovanju, utaja poreza ili carine, subvencijska prijevara, pranje novca, zlouporaba položaja i ovlasti, nezakonito pogodovanje, primanje mita, davanje mita, trgovanje utjecajem, davanje mita za trgovanje utjecajem, zločinačko udruženje i počinjenje kaznenog djela u sastavu zločinačkog udruženja.
3. izjavljuje kako **za namjene financiranja/sufinanciranja troškova navedenih u proračunu** koji je sastavni dio prijave za izbor referalnog centra za braniteljske zadruge koji se podnosi Ministarstvu hrvatskih branitelja (*označiti*):

|  |
| --- |
| **[ ]  nije dobio** financijska sredstva iz javnih izvora temeljem natječaja/javnih poziva tijela državne uprave, Vladinih ureda i tijela, javnih institucija, jedinica lokalne i područne (regionalne) samouprave odnosno sredstva iz fondova EU i međunarodnih fondova |
|
| **ili** |
| **[ ]  se natjecao/podnio zahtjev** za financijska sredstva iz javnih izvora temeljem natječaja/javnih poziva tijela državne uprave, Vladinih ureda i tijela, javnih institucija, jedinica lokalne i područne (regionalne) samouprave odnosno sredstva iz fondova EU i međunarodnih fondova**, ali postupak ocjenjivanja zahtjeva je još u tijeku.** |
|
|       |
| (naziv tijela kojem je podnesen zahtjev) |
|  |
|       |
| (naziv natječaja/javnog poziva temeljem kojeg je podnesen zahtjev) |

 |

***Pod kaznenom i materijalnom odgovornošću izjavljujemo da su svi podaci navedeni u ovoj Izjavi istiniti, točni i potpuni, te da smo upoznati s pravnim posljedicama kaznene odgovornosti za davanje netočnih podataka.***

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (vlastoručni potpis upravitelja i pečat zadruge)

|  |
| --- |
| **POPIS DOKUMENTACIJE KOJU JE POTREBNO PRILOŽITI UZ PRIJAVU** |
| 1. **PRIJAVNI OBRAZAC – obvezno ispuniti u cijelosti**
2. **OBRAZAC PRORAČUNA**
3. **POPIS ČLANOVA ZADRUGE (Prilog 1)**
4. **ŽIVOTOPIS UPRAVITELJA ZADRUGE[[1]](#footnote-1)**
5. **UVJERENJE O NEVOĐENJU KAZNENOG POSTUPKA ZA UPRAVITELJA ZADRUGE[[2]](#footnote-2)** (elektronički zapis ili original, ne stariji od 15 dana)
6. **DOKAZ O VLASNIŠTVU ILI NAJMU/ZAKUPU POSLOVNOG PROSTORA**: izvadak iz zemljišne knjige (zk uložak) ako je prostor u vlasništvu zadruge, a za unajmljeni prostor, uz zk izvadak, potrebno je dostaviti i presliku ovjerenog ugovora o najmu/zakupu
7. **POTVRDA NADLEŽNE POREZNE UPRAVE O NEPOSTOJANJU DUGA S OSNOVE JAVNIH DAVANJA** (elektronički zapis ili original, ne stariji od 15 dana) **–** potrebno je dostaviti **dvije potvrde**: potvrdu Porezne uprave izdanu **na ime zadruge** i potvrdu Porezne uprave izdanu **na ime upravitelja zadruge**
8. **DOKUMENT POSLOVNE BANKE IZ KOJEG JE VIDLJIV BROJ ŽIRO RAČUNA POSLOVNOG SUBJEKTA**, obvezno u IBAN konstrukciji, otvoren u Republici Hrvatskoj (npr. ugovor o otvaranju računa i sl.)
9. **POTVRDA FINA-e iz koje će biti razvidno DA POSLOVNI RAČUNI PODNOSITELJA NISU BLOKIRANI NITI SE NAD ISTIMA VODI OVRŠNI POSTUPAK - Obrazac Pdb** (original, ne stariji od 15 dana)
 |

***Za točnost podataka navedenih u prijavnom obrascu i popratnim prilozima jamčim pod kaznenom i materijalnom odgovornošću te potpisivanjem ovog prijavnog obrasca dajem izričitu suglasnost Ministarstvu hrvatskih branitelja da poduzima sve radnje vezane za obradu svih osobnih podataka te objavu podataka na mrežnoj stranici Ministarstva u svrhu objave rezultata javnog poziva.***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(vlastoručni potpis upravitelja i pečat zadruge)

***Potpisivanjem prijavnog obrasca podnositelj potvrđuje istinitost podataka navedenih u obrascu te popratnim prilozima, kao i da je pročitao Javni poziv te da je razumio sve uvjete navedene u Javnom pozivu i da iste prihvaća.***

***Datum i mjesto popunjavanja prijavnog obrasca:***

1. Ukoliko poslove voditelja Referalnog centra uz upravitelja obavlja i druga osoba, potrebno je dostaviti životopis i za tu osobu. [↑](#footnote-ref-1)
2. Ukoliko poslove voditelja Referalnog centra uz upravitelja obavlja i druga osoba, potrebno je dostaviti uvjerenje o nevođenju kaznenog postupka i za tu osobu. [↑](#footnote-ref-2)