

Molimo da obrazac ispunite korištenjem računala, pažljivo i što je moguće jasnije da bi se mogla napraviti procjena kvalitete prijedloga aktivnosti/projekta. Polja koja niste u mogućnosti popuniti ostavite prazna.

I. OSNOVNI PODATCI O PRIJAVITELJU - grupa studenata

Ime, prezime i broj članske iskaznice Student servisa ili studentske iskaznice svih članova grupe studenata (označiti predstavnika)	
Naziv visokog učilišta	
Sjedište / adresa učilišta	
OIB učilišta	
IBAN učilišta	
E-mail predstavnika grupe	
Broj mobitela predstavnika grupe	

II. OPIS AKTIVNOSTI / PROJEKTA

NAZIV AKTIVNOSTI/PROJEKTA			
Početak		Završetak	
Područje provedbe (mjesto, grad)			
1. Opis/opravanost aktivnosti/projekta (jasan i detaljan opis, cilj, osnovne aktivnosti, korisnici, mjesto provedbe i očekivani rezultati)			

2. Obujam aktivnosti/projekta (broj sudionika odnosno očekivani broj posjetitelja / organizatora / volontera iz akademske zajednice)
3. Doprinos i dodana vrijednost aktivnosti/projekta
4. Održivost aktivnosti/projekta (korist aktivnosti/projekta za duži period)
5. Vidljivost aktivnosti/ projekta
6. Inovativnost aktivnosti/projekta

FINANCIJSKI PRIKAZ	
Iznos potreban za provedbu aktivnosti/projekta	
Iznos koji se traži od SC u Varaždinu	
Iznos koji se traži iz drugih izvora	
Iznos vlastitih sredstava angažiranih u provedbi aktivnosti/projekta	

III. DOKUMENTACIJA ZA PRIJAVU AKTIVNOSTI/PROJEKTA

OBAVEZNI DIO

1. obrazac A1 - obrazac za prijavu aktivnosti/projekta za dodjelu financijskih sredstava
2. obrazac A2 - za prijavitelja studentsku udrugu - da udruga i odgovorna osoba nisu pravomoćno osuđene i protiv njih se ne vodi kazneni postupak
3. obrazac A3 - troškovnik aktivnosti/projekta s pripadajućom dokumentacijom
4. ponude pravnih subjekata za sve tražene troškove aktivnosti/projekta (ponude ne smiju biti starije od 45 dana od dana podnošenja prijave te ponuditelji ne smiju biti u blokadi)
5. za prijavitelje studente pojedince preslika važeće članske iskaznice Student servisa ili studentske iskaznice
6. za prijavitelje grupe studenata preslika važeće članske iskaznice Student servisa ili studentske iskaznice svih članova grupe
7. obrazac A4 - suglasnost čelnika učilišta da se odobrena sredstva za aktivnost/projekt mogu isplatiti na račun učilišta (za studente pojedince, grupe studenata i studentske organizacije)

NAPOMENE

Prijavitelj potpisom ovog obrasca potvrđuje da je upoznat i suglasan da se njegovi osobni podaci prikupljaju i obrađuju u svrhu dodjele financijskih sredstava. Zahtjeve za pojašnjenja vezana uz podnošenje prijave molimo slati isključivo na e-mail potpore@scvz.hr.

MJESTO I DATUM

IME, PREZIME I POTPIS svih članova grupe studenata

IME, PREZIME I POTPIS odgovorne osobe učilišta
