**Aplikacija za učešće u ARISE projektu**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Naziv organizacije:** |
|       |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Adresa:** |
|       |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Pravni zastupnik (ime i prezime, e-mail adresa)**  |
|       |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Kontakt osoba (ime i prezime, e-mail adresa)** |
|       |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Ukratko opišite svoju organizaciju i nabrojite trenutne i prethodne projekte, aktivnosti kao i iskustva u posljednje dvije godine koje smatrate relevantnim za ovaj projekt.****Navedite gdje su se odvijale navedene aktivnosti i projekti (grad, općina).****(najviše dvije strane)**  |
|  |
|  | **Kao što je spomenuto u Pozivu za učešće, jedan od očekivanih rezultata suradnje između odabranih OCD-a i Konzorcija je uvođenje novih praksi I pristupa integriranju djece s niskim SES-om u život zajednice I obrazovanje.****Opišite vaše razumijevanje problema koji se tiču integracije djece slabijeg SES-a.****Koje su ključne prepreke s kojima se suočavate tokom rada na integraciji djece s niskim SES-om? Šta se može poduzeti u cilju rješavanja ovih prepreka?****Koje aktivnosti vi smatrate prioritetnim, a koje treba provesti u zajednici u kojoj ste aktivni?****(do dvije strane)** |
|  |
|  | **Šta je najvažniji razlog zbog kojeg aplicirate za učešće u ARISE projektu?****(do jedne strane)** |
|       |
| **Organizacija ispunjava uslove za finansiranje u iznosu od:**  |
|       EUR |

|  |
| --- |
| **Mjesto i datum:** |
|       | DD/MM/YY |

|  |
| --- |
| **Ime, prezime i potpis pravnog zastupnika/ce organizacije:** |
|       |  |