**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:** | |
|  |  |