

03 - PODATKI IN DOKAZILA O PROSTORSKIH IN TEHNIČNIH MOŽNOSTIH ZA IZVAJANJE PROGRAMA

1. Program se izvaja na območju Republike Slovenije? (obkrožite)

a) **DA** **NE**

b) **Kje?** (obkrožite)

- a. na območju ene občine, (navedite katere)
- b. na območju upravne enote, (navedite katere)
- c. na območju več upravnih enot, (navedite katere)
- d. na območju ene statistične regije, (navedite katere)
- e. na celotnem območju Republike Slovenije.

Če delujete kot nacionalna mreža, to opišite:

2. Kakšno število uporabnikov pokriva oz. kapacitet?

(Navedite št. kontinuirano vključenih uporabnikov, št. občasnih vključenih uporabnikov, skupin/delavnic/enot ter vpišite število uporabnikov po mesecih. Če v programu izvajate podprograme oz. različne vsebine, podatke za vsak podprogram vpisujte ločeno v vsak stolpec posebej in pri tem navedite vse podprograme, ki jih izvajate.)

--

3. Kdaj ste začeli prvič izvajati ta program – mesec in leto?

(Navedite datum pričetka izvajanja programa.)

--

4. Navedite obdobje, v katerem ste izvajali ta program kot razvojni ali javni socialnovarstveni program

--

5. Navedite prostorske možnosti programa:

Navedite, ali ste lastnik prostorov, plačujete najemnino, prostore imate v uporabi brez najemnine. Navedite na kateri lokaciji se program izvaja ter prostorske možnosti, kar vlagatelj izkazuje z ustreznimi dokazili o zagotovljenih prostorih za izvajanje programa.

Priložite dokazila o uporabi prostorov:

fotokopijo najemne pogodbe, pogodbe o brezplačnem najemu prostorov, kupoprodajno pogodbo, pogodbo o uporabi, pogodbo o lastništvu ali izpisek iz zemljiške knjige.

V primeru podprogramov priložite ustrezne dokumente za vsak podprogram posebej.

V primeru terenskega dela priložite fotokopijo prometnega dovoljenja za prilagojeno vozilo.

6. Navedite prostorske možnosti programa za potrebe uporabnikov v okviru vsebin programa:

(Navedite prostorske zmožnosti in izvedbo posameznih dejavnosti znotraj programa in glede na obravnavo uporabnikov. Npr. imamo 4 sobe za uporabnike, v katerih je 8 ležišč; V primeru terenskega dela vpišite tip vozila in predvidne relacije prevozov, itd.)

7. Kako se časovno izvaja prijavljeni program?

(Navedite delovni čas delovanja programa (poslovni in delovni čas), ter koliko je ta čas namenjen uporabnikom in/ali so v tem času uporabniki vključeni neposredno in posredno (npr. ponedeljek, torek, sreda, četrtek, petek od te do te ure, dosegljivost po telefonu na številko, ipd.)

V/Na _____ dne _____.

Ime in priimek odgovorne osebe

Podpis odgovorne osebe

Žig: