**Obrazec 5: PREDSTAVITEV PROGRAMA OZIROMA PROJEKTA**

**NAZIV PROGRAMA OZ. PROJEKTA:**

**S PROGRAMOM OZ. PROJEKTOM SE PRIJAVLJAMO NA RAZPISANO PODROČJE - obkrožite:**

**a.) področje socialnega varstva b.) področje zdravstvenega varstva**

|  |
| --- |
| **1. Na kratko predstavite program in njegov namen** – strokovna utemeljenost programa oziroma projekta (strokovna izhodišča): |

|  |
| --- |
| **2. Opredelite osnovne cilje programa ter morebitno vizijo za naslednja leta:** |

|  |
| --- |
| **3. Pojasnite, kako program zadovoljuje potrebe uporabnikov Občine Sevnica**(predstavite način ugotavljanja potreb, način sodelovanja uporabnikov pri tem-metode dela): |

|  |
| --- |
| **4. Opredelite in navedite ciljno skupino uporabnikov, ki jim je program namenjen (samo članom, širši javnosti ali predstavlja nadgradnjo javne službe s področja socialne varnosti ali zdravstva) in pogoje za vključitev v program ter območje, ki ga pokrivate:**(Društva naj navedejo tudi skupno število članov iz Občine Sevnica in priložijo seznam aktivno vključenih članov iz Občine Sevnica, iz katerega je razvidno naslednje: ime in priimek, naslov, uporabnik programa, družinski ali podporni član) |

|  |
| --- |
| **5. Predvidene metode izvajanja programa** (na kakšen način se bo projekt izvajal, npr. predavanje, delavnica, osebni stiki, …) |

|  |
| --- |
| **6. Program oziroma projekt se izvaja – obkrožite:** |

a) enkrat na leto,

b) dvakrat ali trikrat na leto,

c) štirikrat ali petkrat na leto,

d) skozi celo leto.

|  |
| --- |
| **7. Izvajalec predlaganega programa oziroma projekta aktivno deluje na območju Občine Sevnica – obkrožite:** |

a) več kot 1 leto in manj kot 5 let,

b) več kot 5 let in manj kot 10 let,

c) več kot 10 let

|  |
| --- |
| **8. Opišite način sodelovanja uporabnikov (udeležencev, članov) pri načrtovanju in** **izvedbi programa ter pravice uporabnikov programa:** |

|  |
| --- |
| **9. V program oziroma projekt je aktivno vključenih koliko uporabnikov – obkrožite:** |

a) najmanj 6 uporabnikov,

b) od 7 do 20 uporabnikov,

c) 21 ali več uporabnikov.

|  |
| --- |
| **10. Opišite morebitno sodelovanje prostovoljcev v programu:** |

|  |
| --- |
| **11. V program oziroma projekt je aktivno vključenih koliko prostovoljcev – obkrožite:** |

a) najmanj 2 prostovoljca,

b) najmanj 4 prostovoljce,

c) najmanj 6 prostovoljcev.

|  |
| --- |
| **9. Kako si zagotavljate prostor, kjer se izvaja program:**(npr. ste lastnik prostorov, plačujete najemnino, prostori so vam dani v uporabo brez  najemnine..) |

|  |
| --- |
| **10. Druge informacije:**(vpišite podatke in druge informacije, pomembne za izvedbo programa, reference) |

Datum: Žig: Podpis odgovorne osebe: