**OPRAVDANOST PROJEKTA „ZIMSKA POMOĆ 2025-26“**

**U LOKALNOJ ZAJEDNICI**

Ovaj obrazac namijenjen je lokalnim organizacijama Crvenog krsta/križa u BiH za prijavu na interni poziv DCKBiH za učešće u projektu „Zimska pomoć 2025-26“. Svaka oblast se boduje prema jasno definisanim kriterijima koji su navedeni u internom pozivu.

Odgovorite na sva pitanja, koristeći primjere iz vaše lokalne zajednice.

|  |
| --- |
| **Osnovne informacije** |
| Naziv lokalne organizacije Crvenog krsta/križa: |
| Kontakt osoba: |
| Broj stanovnika u lokalnoj zajednici:  Molimo koristite zvanične podatke popisa stanovništva iz 2013. godine. Podaci su dostupni [ovdje](http://www.statistika.ba/) |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Popunjava komisija** |
| 1. **Opravdanost potreba u zajednici** | **35 bodova** |
| * 1. Koji je problem u zajednici koji želite riješiti ovim projektom? |  |
| * 1. Koliko porodica/osoba procjenjujete da je pogođeno tim problemom u vašoj zajednici? |
| * 1. Kako ste procijenili potrebe (npr. iskustvo volontera, razgovori s korisnicima, podaci iz zajednice (lokalne vlasti, Centar za socijalni rad)? |
| 1. **Profil i broj korisnika** | **25 bodova** |
| * 1. Kojoj kategoriji stanovništva (domaćinstva s osobama starijim od 65 godina; domaćinstva s članovima s invaliditetom i/ili posebnim potrebama; domaćinstva s troje ili više djece; domaćinstva samohranih roditelja) će ova pomoć najviše značiti i zašto? |  |
| * 1. Kako ćete odabrati korisnike koji će dobiti pomoć? |
| 1. **Saradnja sa drugim institucijama u lokalnoj zajednici** | **20 bodova** |
| * 1. Molimo opišite saradnju sa institucijama i njihovu ulogu u realizaciji projekta u vašoj lokalnoj zajednici: |  |
| 1. Lokalne vlasti |
| 1. Centar za socijalni rad |
| 1. **Aktivnosti i plan rada** | **20 bodova** |
| * 1. Koje aktivnosti planirate da provedete? |  |
| * 1. Kako će se aktivnosti organizovati (ko, šta, kada)? |
|  | |
| 1. **Kapaciteti lokalne organizacije** |  |
| * 1. Koliko imate |  |
| 1. zaposlenih: 2. volontera: |
| * 1. Na koji način ćete uključiti volontere? |
| * 1. Koje resurse imate na raspolaganju (npr. prostorije, vozilo, računar, telefon)? |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ukupan broj bodova** |  |

MP /Potpis ovlaštene osobe za zastupanje/