

OBRAZAC MIŠLJENJA (PREPORUKE) JEDINICE LOKALNE SAMOUPRAVE
na čijem se području projekt provodi

Jedinica lokalne samouprave: _____

Ovo mišljenje (preporuku) jedinice lokalne samouprave na čijem se području projekt odvija potvrđuje i objašnjava **suradnju** udruge/ustanove s jedinicom lokalne samouprave u provedbi prijavljenoga projekta i **značaj** predloženog projekta za lokalnu zajednicu. Može ga potpisati i ovjeriti gradonačelnik, načelnik ili pročelnik nadležan za zdravstvo i socijalnu skrb (ili društvene djelatnosti). Ako se projekt provodi u **više** jedinica lokalne samouprave, udruga/ustanova je dužna dostaviti mišljenje (preporuku) najmanje jedne jedinice lokalne samouprave u kojoj se projekt provodi.

Upoznati smo s sadržajem prijave projekta po nazivom:

(naziv projekta)

kojeg Upravnom odjelu za zdravstvo i socijalnu skrb Istarske županije podnosi

(ime udruge/ustanove)

Navedeni projekt (*molimo zaokružite slovo prije odabranog odgovora*):

- a) već se neko vrijeme provodi na području našeg grada/općine
- b) nije nam poznato da li se provodio na području našeg grada/općine
- c) predstavlja potpuno novu inicijativu na našem području

Ako se projekt već provodio na području Vašeg grada/općine (*zaokružite slovo ispred svakog odgovora s kojim se slažete*):

- a) bavi se problemom koji je relevantan za našu lokalnu zajednicu
- b) usklađen je s mjerama iz naših gradskih/općinskih strategija, politika i/ili programa
- c) već je bio sufinanciran iz proračuna našeg grada/općine tijekom prethodnih godina
- d) pokazao je već pozitivne rezultate/učinke
- e) namjeravamo ga sufinancirati tijekom 2018. godine

Ako predloženi projekt predstavlja potpuno novu inicijativu na području Vašeg grada/općine (*zaokružite slovo ispred svakog odgovora s kojim se slažete*):

- a) bavi se problemom koji je relevantan za našu lokalnu zajednicu
- b) usklađen je s mjerama iz naših gradskih/općinskih strategija, politika i/ili programa
- c) namjeravamo ga sufinancirati tijekom 2018. godine

O samom prijedlogu projekta i/ili udruzi koja ga provodi želimo navesti i slijedeće:

Mjesto i datum: _____

MP

**U ime grada/općine (navedite
funkciju te ime i prezime)**