

ГРАДСКА ОПШТИНА ЗВЕЗДАРА – Одељење за друштвене делатности

НАРАТИВНИ ИЗВЕШТАЈ О РЕАЛИЗАЦИЈИ ПРОЈЕКТА СУФИНАНСИРАНОГ ИЗ БУЏЕТА ГО ЗВЕЗДРА ЗА 2018. ГОДИНУ Формулар за подношење наративног извештаја

Напомена и упутство за попуњавање наративног извештаја:

1. Неопходно је да се попуне све предвиђене рубрике у извештају.
2. Непотпун извештај нема статус валидног извештаја.
3. Извештај мора бити симетричан са активностима, циљевима и очекиваним резултатима који су наведени у пријавном формулару.
4. Наративни део извештаја мора да садржи индикаторе, обухват и постигнуте резултате у односу на планиране.
5. Извештај ће се сматрати валидним ако је приликом предаје/пријема исти парафиран од стране представника Одељења за друштвене делатности/администартора конкурса

1. Основне информације о пројекту

Назив пројекта и број уговора:	„ПРВА ПОМОЋ ЗА СВЕ“ 401-58/18			
Назив организације која подноси пројекат:	Црвени крст Србије-Црвени крст Звездара			
Трајање пројекта:	датум почетка:	01.10.2018.	датум завршетка:	25.12.2018.

2. Навести адресу/е где је пројекат/програм реализован:

Адреса/е:	Крфска 7а, Београд		
Име и презиме одговорне особе и контакт телефон:	Александар Златић Арсеновић 063669293		

НАРАТИВНИ ИЗВЕШТАЈ ПРОЈЕКТА

3. Навести све реализоване активности пројекта за извештајни период

Дати детљан опис активности током пројекта, хронолошки, са информацијама о току свих активности, садржају, времену и месту одржавања, одзиву корисника, узрасту и броју директних и индиректних корисника/учесника

1. 25.10. од 11:00 до 13:00; Теме: **Понашање на месту несреће и позиви хитним службама** – које хитне службе постоје, који су бројеви телефона хитних служби, шта је неопходно рећи се упути позив; **Обезбеђивање места несреће** и значај безбедног места на коме се указује прва помоћ, као и последице које могу настати у случају не примењивања предложених мера.
2. 07.11. од 11:00 до 13:00; Тема: **Крварење** – појам крварења, подела крварења, начини за заустављање и превијања крварења, као и последице које могу настати у случају не примењивања предложених мера. Полазници су на овом сусрету имали прилику и да виде начин представљања повреда од стране тима за реалистички приказ повреда стања и оболења Црвеног крста Звездара.
3. 22.11. од 11:00 до 13:00; Тема: **Повреде коштано зглобног система** – принципи и начин збрињавања код повреде костију, зглобова, мишића и тетива, технике превијања и имобилизације, уз наглашавање последица које могу настати у случају не примењивања предложених мера. Полазници су на овом сусрету имали прилику и да виде начин представљања повреда од стране тима за реалистички приказ повреда стања и оболења Црвеног крста Звездара.
4. 13.12. 11:00 до 13:00; Тема: **Оживљавање(КПР)** – полазницима је објашњено које су ситуације у којима је неопходно применити поступак за оживљавање, који је значај раног започиња КПР-а након чега је уследила практична демонстрација поступка оживљавања на лутки за оживљавање

На сваком сусрету просечно је присуствовало 17 чланова Удружења за помоћ МНРО Звездара, док је број индиректних корисника 50. Узраст полазника обуке био је од 18 до 30 година.

Све активности пројекта су реализоване у просторијама Удружења за помоћ ментално недовољно развијеним особама Звездара, у Крфској 7а.

4. Навести улогу партнера у реализацији проектних активности

Активности пројекта су реализоване у просторијама Удружења за помоћ ментално недовољно развијеним особама Звездара са члановима удружења. Свим сусретима присуствовао је и представник Удружења за помоћ МНРО Звездара.

5. Резултати пројекта/програма

Навести постигнуте позитивне промене од значаја за појединца, породицу и заједницу

Сви корисници Удружења који су присуствовали обуци су упознати са значајем и основним мерама и техникама прве помоћи и самопомоћи, бројевима телефона хитних служби које треба позвати приликом несреће или незгоде, као и са основним појмовима такмичарске прве помоћи. Полазницима је пријао рад са волонтерима Црвеног крста,

6. Препоруке за наредни период

навести до 5 редова као одговор за сваку наведену област препоруке

1. искуство у бављењу основним проблемом у пројекту/програму

Црвени крст Звездара има дугогодишњу традицију бављења првом помоћи и обучавању грађана из ове веома битне области. Такође, Црвени крст веома успешно сарађује са Удружењима која окупљају особе са различитим видом инвалидитета, па је и реализација овог пројекта била веома успешна на обострано задовољство.

2. евидентирани проблеми који су превазиђени током реализације активности

Отежавајућу околност представљао је касни почетак проектних активности, а због раније заказаних традиционалних обавеза оба партнера на пројекту, а који је успешно превазиђен конструтивним договором и усклађивањем термина и тема сусрета.

3. препреке које нисте успели да решите у току активности

Време за реализацију активности које је одговарало корисницима Удружења углавном није одговарало пратиоцима чланова Удружења па је већином изостајало учествовање пратилаца на пројектним активностима.

Параф административног обрађивача Одељења за друштвене делтаности да је извештај валидан

Датум: _____

Подносилац извештаја/одговорно лице



Јавни конкурс за субфинансирање програма/пројекта улажења грађана и других правних лица из буџета ГО Звездара у 2018. години

НАЗИВ ОРГАНИЗАЦИЈЕ: ЦРВЕНИ КРСТ ЗВЕЗДАРА

НАЗИВ ПРОЈЕКТА : „ПРВА ПОМОЋ ЗА СВЕ“

ИЗНОС СРЕДСТАВА ОДОБРЕНХ ИЗ БУЏЕТА ГО ЗВЕЗДАРА: 70.000,00 РСД

ГРАДСКА ОПШТИНА ЗВЕЗДАРА

Одељење за финансије и привреду

Одељење за друштвене делатности

**ФИНАНСИЈСКИ ИЗВЕШТАЈ О РЕАЛИЗАЦИЈИ ПРОЈЕКТА
СУФИНАНСИРАНОГ ИЗ БУЏЕТА ГО ЗВЕЗДАРА ЗА 2018. ГОДИНУ**
Формулар за подношење финансијског извештаја

Структура трошкова САМО из буџета ГО ЗВЕЗДАРА

ВРСТА ТРОШКОВА (детаљно описати сваки појединачни трошак)	Број уговора/рачуна/фактуре (за правна лица) односно уговора (за физичка лица) по којима је извешено плаћање	Назив/име правног одн.физичког лица коме је извршено плаћање	Број извода из банке и датум трансакције	Износ
Део трошкова зараде координатора Пројекта	Уг.бр. 580/1 од 01.10.2018. рачун бр. 293 3 Рч.бр.2112	Вања Миленковић, координатор	Изв.бр. 179/25.12.2018.	40.000,00
Трошкови потрошног материјала и материјала потребног за реализацију Пројекта		Galenika Pharmacia d.o.o.	Изв.бр. 178/24.12.2018.	15.659,28
Трошкови потрошног материјала и материјала потребног за реализацију Пројекта /део рачуна/	Рч.бр.18-99	MAXI KOMERC-BG	Изв.бр. 168/06.12.2018.	14.340,72

ВАЖНО:

У оквиру сваке од категорија у колони под „ВРСТА ТРОШКОВА“ уз овај попуњен Образац Извештаја обавезно приложити, истим редоследом као у табели.

- Фотокопије одговарајућих рачуна/фактуре/уговора
 - Фотокопију странице извода са банковног рачуна на којој се види трансакција која је дефинисана горе наведеним рачуном/фактуром/уговором. Таква трансакција мора бити видљиво обележена (заокружена или подчврчена и сл.)
 - Уколико се на једној страници извода из банке налази више износа којим се правдају рачуни из различитих категорија у горњој Табели, за сваку од категорија приложити посебну фотокопију такве странице извода са обележеним износом који се односи само на ту категорију
 - Свака страница/фотокопија извода из банке мора бити печатирана печатом носиоца пројекта и потписана од стране овлашћеног лица
 - Уколико законски није могуће плаћање вршити преко рачуна, дозвољено је плаћање готовином, с тим што је неопходно доставити доказ о подизању/подизањима готовине (релевантним деловима извода са банковног рачуна) чији укупан износ не може бити мањи од укупног збира трошка који се правдају готовинским плаћањем

- Неопходно је да се попуње све предвиђене рубрике у извештају.
- Непотпуни извештај нема статус валидног извештаја.
- Трошкови приказани у Извештају морају пратити логику садржаја пројекта и бити симетрични са активностима, циљевима и очекиваним резултатима који су наведени у Пријавном формулару, Обрасцу изменење структуре трошкова и Наративном извештају, као доказ Наменског утрошка одобрених средстава
- Извештај ће се сматрати валидним ако је приликом предаје/пријема исти парфиран од стране представника Одељења за финансије и привреду

Параф административног обраћивача Одељења за финансије и привреду да је извештај валидан

Датум:

Подносилац извештаја одговорно лице


