

OPISNO IZVJEŠĆE INICIJATIVE MLADIH

Nositelj inicijative:			
Adresa:			
Telefon:		Adresa E-pošte:	
Naziv inicijative:			
Predsjednik/ca organizacije:			
Voditelj/ica inicijative			
Datum početka inicijative:		Datum završetka inicijative:	

OPIS PROVEDBE INICIJATIVE MLADIH

Kratki opis ciljeva inicijative mladih

--

U kojoj mjeri je realizirana inicijativa mladih

--

Opis postignutih rezultata / Navedite promjene koje su nastale u zajednici provedbom inicijative

--

Broj izvoditelja/izvoditeljica inicijative

--

Broj mladih koji su sudjelovali u inicijativi

--

Broj korisnika/korisnica obuhvaćenih inicijativom

--

Način izvješćivanja i uključivanje u inicijativu

--

Jeste li osigurali i druge izvore sredstava za provedbu inicijative, osim odobrenih vam sredstava iz proračuna Grada Karlovac? (označite sa X)

<input type="checkbox"/>	DA	<input type="checkbox"/>	NE
--------------------------	----	--------------------------	----

Ako "DA", navedite te izvore

--

Kratki opis problema koji su se javili tijekom provedbe inicijative:

--

Potpis voditeljice/voditelja inicijative

Potpis osobe ovlaštene za zastupanje

MP
