**Kontrolna lista**

**za prijavu na Poziv za organizacije Crvenog krsta/križa u BiH za učešće u projektu**

**„Starenje i zdravlje“**

|  |  |
| --- | --- |
| **Stavka** | **Check-list**  **(upisati X)** |
| Prijavni obrazac |  |
| Saglasnost lokalne administracije o sufinanisranju projekta / pismo namjere |  |
| Poresko uvjerenje o izmirenim obavezama |  |
| Potvrda o likvidnosti |  |
| Potvrda da se ne organizacija ne nalazi u bilo kakvom sudskom postpuku |  |
| Potvrda o iskustvu u istim ili sličnim programskim aktivnostima |  |
| Potvrda o profesionalnim upravljačkim kapacitetima i ljudskim resursima organizacije sa kompetencijama i kvalifikacijama za implementaciju projekta |  |
| Lista od najmanje 30 potencijalnih klijenata (muškaraca i žena) programa pomoći i njege u kući iz zajednica gdje se predlaže i sprovođenje komponente aktivno zdravog starenja |  |
| Izjava o spremnosti organizacije na statutarne i druge neophodne promjene |  |
| Potvrda o postojanju adekvatnog prostora za organizaciju i provedbu programa njegu i pomoć u kući |  |
| Izjava o volonterskim resursima (broj volontera, starosna struktura i trenizi koje su prošli i sl) |  |
| Izjava o raspoloživosti sa dodatnim izvorima finansiranja (osim lokalne administracije i klijenata) |  |
| Izjava o posjedovanju tehničke/informatičke kapacite za elektronsko praćenje implementacije projekta |  |
|  |  |
|  |  |