**PROGRAMUL DE GRANTURI MICI (PGM – Alegeri 2018)**

**FORMULAR DE APLICARE**

|  |
| --- |
| 1. **Informație despre Proiect**
 |
| **1.1. Denumirea deplină a entității solicitante** |  |
| **1.2. Titlul Proiectului** |  |
| **1.3. Durata Proiectului** | **Data începerii:** |  | **Data finalizării:** |  |
| **1.4. Locația Proiectului (toate comunitățile și locațiile ce vor fi acoperite de impactul Proiectului)** |  |
| **1.5. Grupul/-urile țintă ale Proiectului**  |  |
| **1.6 Suma totală a Proiectului în dolari SUA**  |  |
| 1. **Informație despre Solicitant**
 |
| **2.1. Adresa poștală** |  |
| **2.2. Telefon** |  |
| **2.3. E-mail** |  |
| **2.4 Pagina web (dacă este)** |  |
| 1. **Informație despre coordonatorul/-oarea Proiectului**
 |
| **3.1. Numele deplin al coordonatorului/-oarei Proiectului, funcția**  |  |
| **3.2. Număr de contact (tel/mob)**  |  |
| **3.3. E-mail** |  |
| **Datele bancare ale entității solicitante** |
| **4.1. Codul fiscal al organizației**  |  |
| **4.2. Numărul contului bancar în MDL** |  |
| **4.3. Codul bancar**  |  |
| **4.4. Denumirea băncii** |  |
| **4.5. Adresa băncii** |  |
| **4.6. Numele complet și poziția persoanei autorizate de a semna:** |  |
| **Descrierea entității solicitante** |
| **5.1. Data înregistrării organizației conform Certificatului de Înregistrare.**  |
|  |
| **5.2. Care este numărul total de angajați cu program complet și cu program parțial de muncă (femei și bărbați)? Vă rugăm să introduceți lista cu numele, funcțiile, adresele email și numerele de telefon ale colaboratorilor responsabili de implementarea grantului.** |
|  |
| **5.3. Descrieți principalele domenii de activitate a entității solicitante în max. 200 cuvinte (2 paragrafe)** |
|  |
| **5.4. Descrieți proiectele pe care entitatea le-a implementat în ultimii doi ani, specificând bugetul și donatorii acestora. Oferiți o scurtă descriere despre scopurile proiectelor respective și principalele rezultate atinse (max. 1 paragraf per proiect)**  |
|  |
| **Descrierea Proiectului** |
| **6.1 În cel mult 3 paragrafe, descrieți grupul/-urile țintă identificate cu precizarea mărimii, locației, structurii de gen și pe categorii de vârstă, precum și cerințele lingvistice, dacă este aplicabil, alți parametri de identificare a grupului țintă care va fi implicat în Proiect (beneficiarii Proiectului).**  |
|  |
| **6.2. În cel mult 3 paragrafe, expuneți problema pe care o va aborda Proiectul și formulați scopul Proiectului. Care va fi valoarea adăugată pe care o va aduce Proiectul pentru grupul țintă în materie de educație civică și informarea alegătorilor?**  |
|  |
| **6.3. În cel mult 4 paragrafe descrieți cum Proiectul va contribui la atingerea obiectivului general al PROGRAMULUI DE GRANTURI MICI - Alegeri 2018.** |
|  |
| **6.4 În cel mult 2 paragrafe explicați care va fi impactul Proiectului pe termen mediu și lung, și cum Proiectul va contribui la stabilirea unui parteneriat de viitor cu CEC/CICDE (durabilitatea Proiectului).** |
|  |
| **6.5. Care sunt rezultatele scontate ale Proiectului (cantitative și calitative), indicatorii de măsurare a acestora, precum și activitățile ce vor fi întreprinse pentru a atinge fiecare din rezultate. Adăugați rânduri adiționale, la necesitate.** |
|  | Indicatorul(ce veți măsura | Situația curentă | Surse și mijloace de verificare |
| **ETAPA 1** |  |  |  |
| Rezultatul 1: |  |  |  |
| Activitatea 1.1 |  |  |  |
| Activitatea 1.2. |  |  |  |
| Activitatea 1.3. |  |  |  |
| Activitatea … |  |  |  |
| Rezultatul 2: |  |  |  |
| Activitatea 2.1 (utilizați același format de numerotare a activităților după cum este indicat la Rezultatul 1) |  |  |  |
| Rezultat 3:  |  |  |  |
| Activitatea |  |  |  |
| ETAPA 2 |  |  |  |
| Rezultatul 4: |  |  |  |
| Activitatea |  |  |  |
| Rezultatul 5: |  |  |  |
| Activitatea |  |  |  |
| Rezultatul 6:  |  |  |  |
| Activitatea |  |  |  |
| **6.6. Descrieți pe scurt fiecare din activitățile enumerate mai sus - în cel mult 3 propoziții per activitate:** |
|  |
| **6.7. Enumerați beneficiarii Proiectului (direcți și indirecți), precum și alte părți interesate implicate, dacă este cazul. Indicați un număr realist de beneficiari pentru fiecare din categoriile enumerate (direcți și indirecți). Dacă preconizați că numărul de beneficiari indirecți va crește pe termen lung, indicați numărul estimat și perioada de timp (de ex. în x luni după finalizarea Proiectului, un număr adițional de x persoane/studenți/membri ai comunității vor beneficia de pe urma efectului Proiectului).** |
|  |
| **6.8. Includeți un paragraf referitor la cum veți evalua rezultatele Proiectului și durabilitatea acestuia.**  |
|  |
| **6.9. Enumerați toate riscurile relevante (operaționale, financiare, politice, legate de factorul uman, implementare) ce ar putea avea un impact asupra realizării Proiectului. În cel mult 2 propoziții descrieți cum veți gestiona fiecare din riscurile identificate.**  |
|  |

1. **Calendarul activităților Proiectului**

**Martie – noiembrie 2018**

**Adăugați, la necesitate, rânduri adiționale pentru a include toate activitățile planificate**

**Includeți activitățile organizate în cadrul fiecărei Etape și Rezultatele scontate utilizând același format de numerotare a acestora după cum este indicat în punctul 6.5**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  **Luna I** | **Luna II**  | **Luna III** | **Luna IV**  | **Luna V**  | **Luna VI**  | **Luna VII**  | **Luna VIII** | **Luna IX** |
|  | **1** | **2** | **3** | **4** | **1** | **2** | **3** | **4** | **1** | **2** | **3** | **4** | **1** | **2** | **3** | **4** | **1** | **2** | **3** | **4** | **1** | **2** | **3** | **4** | **1** | **2** | **3** | **4** | **1** | **2** | **3** | **4** | **1** | **2** | **3** | **4** |
| ***Etapa 1*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| REZULTATUL 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Activitatea 1 (denumirea)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *Descrieți toate sarcinile în cadrul fiecărei activități*  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| REZULTATUL 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Activitatea 2 (denumirea)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| REZULTATUL 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Activitatea 3 (denumirea)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| REZULTATUL 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Activitatea 4 (denumirea)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***Etapa 2*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Bugetul Proiectului**

|  |
| --- |
| Valoarea totată a Proiectului, în dolari SUA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Suma solicitată de la proiectul EDMITE, în dolari SUA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Suma contribuției proprii/a partnerului (dacă este): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cheltuieli** | **Unitatea** | **# de unități** | **Costul pe unitate****(preț în $)** | **Costuri in $** |  |
| 1. **Salariile echipei de implementare a Proiectului** *(vă rugăm să indicați salariile brute care urmează să fie achitate personalului ONG care va activa în acest proiect, incusiv impozitele care urmează să fie achitate din plățile salariale)*
 |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| ***Sub-total salarii*** |  |  |  |  |  |
| 1. **Onorariile consultanților, experților, trainerilor care vor fi a antrenați în implementarea Proiectului (maxim 100 $ per zi net).** *Indicați impozitelele și alte plăți obligatorii ce urmează a fi plătite din aceste onorarii.*
 |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| ***Sub-total onorarii*** |  |  |  |  |  |
| **3. Chletuieli directe ale Proiectului** *(Vă rugăm să includeți costurile preconizate pentru realizarea activităților, cum ar fi costuri de imprimare, arendă a sălilor, cazare, alimentație, traduceri, etc.* |  |
|  |   |   |   |   |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Cheltuieli de participare în cadrul Laboratorului de Creație de 2 zile pentru maxim 2 reprezentanți per organizație. Includeți cheltuieli de transport și cazare în limita de 120 $ pentru cele 2 zile de instruire. Celelalte cheltuieli vor fi suportate de proiectul EDMITE.  |  |  |  |  |  |
| Cheltuieli ce țin de organizarea obligatorie a Sesiunilor de Simulare a Procesului de Vot în cadrul Etapei 2 adiționale la activitățile planificate de beneficiarul de grant. Solicitantul va decide asupra numpărului de sesiuni, locațiile de petrecere a acestora (*pentru detalii vedeți punctul 4.3. din Ghidul de Aplicare)* |  |  |  |  |  |
| ***Sub-total cheltuieli directe*** |  |  |  |  |  |
| 1. **Cheltuieli de transport** *(Indicați în linii separate costurile de transport pentru deplasarea participanților, arenda mijloacelor de transport, etc).*

*IMPORTANT: pentru cheltuielile locale de transport, vă rugăm să indicați numărul aproximativ de km care vor fi parcurși pe durata implementării proiectului cu indicarea prețului per 1 km în limita valorii medii de piață care să includă și* ***deservirea mașinii****.* |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| ***Subt-total cheltuieli de transport*** |   |  |  |  |  |
| **5. Cheltuieli administrative** *(costuri de comunicare, corespondență poștală, arenda oficiului, comisioane bancare, rechizite de birou, etc.)*  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |
| ***Sub-total cheltuieli administrative*** |  |  |  |  |  |
| **6. Echipament** *(Consultați punctul 5 din Ghidul de Aplicare referitor la tipurile de echipamente eligibile și ne-eligibile în cadrul acestui grant)* |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| ***Sub-total echipament***  |  |  |  |  |  |
| **SUMA TOTALĂ A COSTURILOR SOLICITATE DE LA EDMITE**  |  |  |  |  |  |
| **7. Suma primită din alte surse:** |   |   |   |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **8. Suma contribuției organizației:** |   |   |   |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| ***Costurle totale ale Proiectului*** |   |   |   |  |  |
| NOTA BENE: Ștergeți ori adăugați rânduri conform particularităților Proiectului dumneavoastră. Beneficiarul este unicul responsabil de corectitudinea informației financiare oferite în tabelele de mai sus. |  |
|  |  |

1. DECLARAȚIA SOLICITANTULUI

Eu, subsemnatul/-a, drept persoană responsabilă din partea organizației care depune solicitare pentru finanțare pentru acest proiect, certific prin prezenta următoarele:

(a) Informația oferită în acest formular de aplicare este corectă; și

(b) Solicitantul și organizațiile sale partenere/experții (dacă sunt) întrunesc criteriile descrise în Ghidul de Aplicare.

|  |
| --- |
| Numele deplin: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| Funcția: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Semnătura și ștampila: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |