**EU4Moldova: Regiunile-Cheie**

**finanțat de UE și implementat de PNUD și UNICEF**

**Programul de granturi mici pentru GAL**

**FORMULARUL CERERII**

1. **DATELE SOLICITANTULUI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Denumirea GAL solicitant:** |  |
| Satele, comunele din teritoriul acoperit de GAL: populația, % din raionul Cahul/Ungheni |  |
| Numele președintelui GAL: |  |
| Datele de contact:* Număr de contact
* E-mail
 |  |
| **Denumirea organismului responsabil al GAL (OR):** |  |
| Adresa oficială a OR: |  |
| Numele și funcția reprezentantului legal al OR: |  |
| Datele de contact: * Număr de contact;
* E-mail
 |  |
| Numărul de înregistrare al OR (IDNO): |  |
| Numele coordonatorului proiectului* Numele, prenumele și funcția;
* Număr de contact;
* E-mail
 |  |
| Calendarul proiectului (maximum 12 luni)Denumirea proiectului;Suma totală a propunerii de proiect (în EUR);Suma solicitată de la EU4Moldova. |  |

1. **O SCURTĂ DESCRIERE A GAL**

*Vă rugăm să furnizați o scurtă descriere a GAL – anul creării, specificul cultural și teritorial, experiența anterioară, numărul de locuitori*

|  |
| --- |
| *Până la 1 pagină* |

1. **PROPUNEREA DE PROIECT. REZUMAT SCURT**

*Vă rugăm să furnizați o scurtă descriere a propunerii dumneavoastră de proiect, subliniind obiectivele proiectului, organizațiile ce se vor ocupa de implementare, activitățile cheie ale proiectului, rezultatele preconizate și beneficiarii finali.*

|  |
| --- |
| *Până la 1 pagină* |

1. **CONTEXTUL ȘI NECESITĂȚILE PENTRU PROIECT**

*Vă rugăm să furnizați o analiză detaliată a problemelor care urmează să fie abordate de proiect și modul în care acestea sunt interconectate la toate nivelurile.*

|  |
| --- |
| *Până la 1 pagină*  |

1. **PRIORITĂȚILE SELECTATE**

*Vă rugăm să specificațiprioritățile de finanțareselectate și să descrieți care este nevoia specifică și modul în care acestea vor contribui la punerea în aplicare a Strategiei de dezvoltare locală a GAL (Planul de acțiune strategică).*

|  |
| --- |
|  |

1. **ACTIVITĂȚILE PROPUSE**

*Vă rugăm să descrieți activitățile propuse și scopurile și obiectivele principale, precum și să explicați modul în care activitățile propuse vor permite atingerea obiectivelor strategice ale GAL. De asemenea, vă rugăm să vă referiți la modul în care au fost concepute activitățile de susținere a dezvoltării economice și crearea de noi locuri de muncă în zonele rurale din Ungheni sau Cahul și/sau de răspuns la impactul COVID-19.*

|  |
| --- |
| *Până la 2 pagini* |

1. **RISCURILE PROIECTULUI**

 *Indicați toate riscurile relevante (operaționale, financiare, politice, de livrare, umane) asociate cu implementarea proiectului dvs. În maximum 2 propoziții descrieți cum veți gestiona fiecare risc listat. (gradul de risc (înalt/mediu/mic) - măsurile de atenuare)*

|  |
| --- |
|  |

1. **PLANUL ACTIVITĂȚILOR DE PROIECT**

*(mai jos este prezentat un proiect de plan de acțiuni, vă rugăm să nu ezitați să ajustați planul în funcție de contextul local, dar să păstrați principalele activități legate de implementarea apelului local la propuneri de către GAL)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***N/O*** | ***Activitate*** | ***Perioada de implementare*** | ***Principalele rezultate/livrabile***  |
| ***I*** | ***I*** | ***II*** | ***III*** | ***IV*** | ***V*** | ***VI*** | ***VII*** | ***VIII*** | ***IX*** | ***X*** | ***XI*** | ***XII*** |
|  | *Elaborarea ghidurilor și a altor documente de suport*  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | *Organizarea campaniei informative*  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  *Consultări pentru potențialii solicitanți*  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | *Selectarea microproiectelor propuse*  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  *Reuniunile Comisiei de evaluare* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | *Reuniunea GAL pentru a informa despre rezultatele evaluării și pentru a aproba microproiectele care urmează să primească finanțare* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | *Elaborarea planului de comunicare* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | *Elaborarea procedurilor de punere în aplicare a operațiunilor de grant* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | *Elaborarea procedurilor de monitorizare și evaluare* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | *Achiziții și contractare*  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | *Monitorizare și evaluare* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | *Acțiuni de comunicare și vizibilitate* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | *Recepția/acceptarea finală a lucrărilor/ serviciilor/bunurilor*  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | *Alocarea bunurilor/lucrărilor proiectului beneficiarilor finali* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | *Ședințe ordinare ale GAL* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | *Raportarea financiară* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | *Raportarea narativă* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **DESCRIEREA REZULTATELOR AȘTEPTATE**

*Vă rugăm să descrieți în mod clar rezultatele preconizate ale activităților propuse și impactul acestora, făcând referire la potențialul de a fi reproduse.*

|  |
| --- |
|  |

1. **PLANUL DE MONITORIZARE ȘI EVALUARE**

|  |
| --- |
|  |

*Descrieți planul de monitorizare și evaluare a rezultatelor*

1. **DATE PRIVIND BENEFICIARII FINALI**

*Vă rugăm să indicați numărul estimat al beneficiarilor pe sexe, tipuri de localități, categorii de beneficiari.*

|  |
| --- |
| **Numărul de beneficiari**: TOTAL - Bărbați / băieți ­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; Femei / fete\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;Rural \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;Urban\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;**Categorii:**Tineri/copii\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ; Vârstnici \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;Persoanele cu dizabilități \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ; Altele \_\_\_\_\_\_\_\_\_ . |

1. **PRINCIPALELE PĂRȚI INTERESATE**

*Vă rugăm să specificațipărțile interesate cheie și să descrieți modul în care acestea vor fi implicate în punerea în aplicare a proiectului*

|  |
| --- |
|  |

1. **SUSTENABILITATE**

*Vă rugăm să explicați cum intenționați să gestionați rezultatele proiectului, luând în considerare capacitatea beneficiarilor de a menține rezultatele după finalizarea sprijinului de la donator.*

|  |
| --- |
|  |

1. **FEZABILITATE**

Vă rugăm să explicați cum intenționați să asigurați fezabilitatea tehnică, financiară, socială și de mediu a măsurilor/priorităților selectate?

|  |
| --- |
|  |

1. **TEMATICI TRANSVERSALE (EGALITATEA DE GEN ȘI INCLUZIUNEA SOCIALĂ)**

*Vă rugăm să explicați modul în care acest proiect va încuraja egalitatea de gen și incluziunea socială*

|  |
| --- |
|  |

1. **COMUNICARE ȘI VIZIBILITATE**

*Vă rugăm să descrieți modul în care veți comunica obiectivele, activitățile și rezultatele proiectului*

|  |
| --- |
|  |

1. **EXPERIENȚA OR ÎN IMPLEMENTARE**

*Vă rugăm să descriețiexperiența relevantă a OR în punerea în aplicare a activităților GAL din ultimii doi ani*

|  |
| --- |
| *Maximum 100 de cuvinte* |

1. **DATELE PERSOANELOR DE CONTACT**

 *Vă rugăm să completați tabelul de mai jos cu datele de contact ale persoanei desemnate responsabilă pentru cererea în cauză*

|  |  |
| --- | --- |
| Nume, Prenume |  |
| Funcția |  |
| Număr de telefon |  |
| E-mail: |  |

**DOCUMENTELE PREZENTATE (LISTA DE VERIFICARE)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Denumirea documentului** | **+/-** | *Observații* |
| Formularul de aplicare completat, semnat și scanat (Anexa 1) |  |  |
| Bugetul estimat (Anexa 2) |  |  |
| Acordul de parteneriat al GAL, semnat de toți membrii grupului (scanat); |  |  |
| Decizia Consiliului (Adunării generale) GAL privind aprobarea organismului responsabil al GAL |  |  |
| Strategia de dezvoltare locală a GAL (Planul de acțiune strategică) (scanat), aprobată de Consiliului (Adunării generale) a GAL  |  |  |
| Raportul anual al GAL pentru 2019 (scanat) și o copie a procesului-verbal al ședinței care confirmă aprobarea acestuia |  |  |
| Decizia Consiliului GAL (Adunării generale)(Procesul-verbal al ședinței) care confirmă aprobarea participării la Programul de granturi mici pentru GAL și prioritățile de finanțare selectate, bugetul estimat per prioritate ținând seama de limitele indicate în apel  |  |  |
| Scrisoare de garanție care confirmă angajamentul GAL de a asigura o contribuție financiară de cel puțin 20% din bugetul total în cazul în care cererea lor de participare va fi selectată pentru finanțare. |  |  |