**Программа малых грантов для местных инициативных групп**

**Реализуется в рамках Программы EU4MOLDOVA: Ключевые регионы**

**ФОРМА ЗАЯВКИ**

1. **ИНФОРМАЦИЯ О СОИСКАТЕЛЕ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Название местной инициативной группы, подающей заявку:** |  |
| Сёла, сообщества, в которых действует местная инициативная группа: количество населения, процент территории Кагульского/ Унгенского района |  |
| Фамилия, имя руководителя местной инициативной группы: |  |
| Контактная информация:* Контактный номер
* E-mail
 |  |
| **Название подотчётного органа (ПО) местной инициативной группы:** |  |
| Официальный адрес ПО: |  |
| Фамилия, имя и должность уполномоченного представителя ПО: |  |
| Контактная информация: * Контактный номер;
* E-mail
 |  |
| Регистрационный номер ПО (IDNO): |  |
| Фамилия, имя координатора проекта* (Полное имя) и должность;
* Контактный номер;
* E-mail
 |  |
| Временные сроки проекта (максимум - 12 месяцев)Название проекта;Общая сумма проектного предложения (в евро);Сума, запрашиваемая у EU4Moldova. |  |

1. **КРАТКОЕ ОПИСАНИЕ МЕСТНОЙ ИНИЦИАТИВНОЙ ГРУППЫ**

*Кратко опишите местную инициативную группу - год создания, культурные и территориальные особенности, имеющийся опыт, количество жителей территории*

|  |
| --- |
| *Не более 1 страницы* |

1. **ПРОЕКТНОЕ ПРЕДЛОЖЕНИЕ КРАТКОЕ ОПИСАНИЕ**

*Кратко опишите ваше проектное предложение. Уделите внимание задачам проекта, организациям, которые будут его реализовывать, ключевым проектным мероприятиям, ожидаемым результатам и конечным получателям.*

|  |
| --- |
| *Не более 1 страницы* |

1. **КОНТЕКСТ И ПОТРЕБНОСТИ ПРОЕКТА**

*Подробно проанализируйте проблемы, на которые направлен проект и как они взаимосвязаны на всех уровнях.*

|  |
| --- |
| *Не более 1 страницы*  |

1. **ВЫБРАННЫЕ ПРИОРИТЕТЫ**

*Определите выбранные финансовые приоритеты и опишите конкретные потребности и как они помогут реализации Стратегии развития на местном уровне местной инициативной группы (Стратегического плана действий).*

|  |
| --- |
|  |

1. **ПРЕДЛАГАЕМЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ**

*Опишите предлагаемые мероприятия и основные цели и задачи, а также поясните, как предлагаемые мероприятия позволят достичь стратегических целей местной инициативной группы. Также уделите внимание разработке мероприятий по поддержке экономического развития и созданию новых рабочих мест в сельских районах Унген или Кагула и/или реагированию на влияние COVID-19.*

|  |
| --- |
| *Не более 2 страниц* |

1. **ПРОЕКТНЫЕ РИСКИ**

 *Укажите все актуальные риски (операционные, финансовые, политические, связанные с доставкой, человеческие), связанные с реализацией вашего проекта. Не более, чем в двух предложениях опишите, как вы будете управлять каждым из указанных рисков. (Категории риска (серьёзные/средние/умеренные меры по снижению риска)*

|  |
| --- |
|  |

1. **ПЛАН ПРОЕКТНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ**

*(ниже представлен проект плана действий. Вы можете изменять план в соответствии с местными реалиями, но сохраняя связь основных мероприятий с реализацией местного конкурса предложений, который будет проведён местной инициативной группой)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***№ п/п*** | ***Мероприятие*** | ***Срок реализации*** | ***Ключевые итоги/результаты***  |
| ***I*** | ***I*** | ***II*** | ***III*** | ***IV*** | ***V*** | ***VI*** | ***VII*** | ***VIII*** | ***IX*** | ***X*** | ***XI*** | ***XII*** |
|  | *Разработка руководств и иной подтверждающей документации*  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | *Организация информационной кампании*  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  *Консультирование потенциальных соискателей*  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | *Выбор предложенных микропроектов*  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  *Заседания Оценочной комиссии* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | *Заседание местной инициативной группы для информирования о результатах оценки и утверждения микропроектов для получения финансирования* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | *Разработка Плана информационного взаимодействия* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | *Разработка процедур реализации грантовых операций* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | *Разработка процедур контроля и оценки* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | *Закупки и заключение договоров*  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | *Контроль и оценка* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | *Информационное взаимодействие и мероприятия по обеспечению заметности* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | *Итоговый приём/ принятие работ/ услуг/товаров*  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | *Распределение проектных товаров/работ между итоговыми получателями* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | *Очередные заседания местной инициативной группы* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | *Финансовая отчётность* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | *Описательная отчётность* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **ОПИСАНИЕ ОЖИДАЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ**

*Чётко опишите ожидаемые результаты предлагаемых мероприятий и их влияние, с учётом потенциала воспроизводимости.*

|  |
| --- |
|  |

1. **ПЛАН КОНТРОЛЯ И ОЦЕНКИ**

|  |
| --- |
|  |

*Опишите план контроля и оценки результатов проекта*

1. **ИНФОРМАЦИЯ ОБ ИТОГОВЫХ ПОЛУЧАТЕЛЯХ**

*Укажите ориентировочное число получателей по полу, типу населённого пункта, категориям получателей.*

|  |
| --- |
| **Количество получателей:** ВСЕГО - Мужчины/мальчики­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; Женщины/девочки\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;Сельское население \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; Городское население\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;**Категории:**Молодёжь/дети\_\_\_\_\_\_\_\_\_; Пожилые \_\_\_\_\_\_\_\_\_; Люди с ограниченными возможностями \_\_\_\_\_\_\_\_\_;Другие категории \_\_\_\_\_\_\_\_\_. |

1. **ОСНОВНЫЕ ЗАИНТЕРЕСОВАННЫЕ СТОРОНЫ**

*Определите основные заинтересованные стороны и опишите как они будут вовлечены в реализацию проекта*

|  |
| --- |
|  |

1. **УСТОЙЧИВОСТЬ**

*Поясните, как вы планируете управлять результатами проекта, принимая во внимание способность бенефициаров поддерживать результаты после завершения донорской поддержки.*

|  |
| --- |
|  |

1. **ОСУЩЕСТВИМОСТЬ**

Поясните, как вы планируете обеспечить техническую, финансовую, социальную и экологическую осуществимость выбранных мер/приоритетов?

|  |
| --- |
|  |

1. **СКВОЗНЫЕ ТЕМЫ (ГЕНДЕРНОЕ РАВЕНСТВО И СОЦИАЛЬНАЯ ИНТЕГРАЦИЯ)**

*Поясните, как проект будет содействовать гендерному равенству и социальной интеграции*

|  |
| --- |
|  |

1. **ИНФОРМАЦИОННОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ И ЗАМЕТНОСТЬ**

*Опишите, как вы будете обеспечивать информационное сопровождение целей, мероприятий и результатов проекта*

|  |
| --- |
|  |

1. **ОПЫТ ПО В РЕАЛИЗАЦИИ**

*Опишите соответствующий опыт ПО в реализации мероприятий местной инициативной группы за последние 2 года*

|  |
| --- |
| *Не более 100 слов* |

1. **ИНФОРМАЦИЯ О КОНТАКТНОМ ЛИЦЕ**

 *Внесите в таблицу ниже контактную информацию о лице, ответственном за заявку*

|  |  |
| --- | --- |
| Имя, фамилия |  |
| Должность |  |
| Номер телефона |  |
| E-mail: |  |

**ПОДАННЫЕ ДОКУМЕНТЫ (КОНТРОЛЬНЫЙ СПИСОК)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Название документа** | **+/-** | *Примечания* |
| Заполненная, подписанная (и отсканированная) форма заявки (Приложение 1) |  |  |
| Планируемый бюджет (Приложение 2) |  |  |
| Соглашение о партнёрстве МИГ, подписанное всеми членами группы (скан-копия) |  |  |
| Решение Совета (Общего собрания) МИГ об утверждении подотчётного органа группы |  |  |
| Стратегия развития на местном уровне МИГ (Стратегический план действий), одобренная Советом инициативной группы (Общим собранием) |  |  |
| Годовой отчёт МИГ за 2019 год (скан-копия) и копия Протокола заседания, на котором он был утверждён  |  |  |
| Решение Совета МИГ (Общего собрания) (Протокол заседания), подтверждающий согласие на участие в Программе малых грантов для местных инициативных групп и выбранные приоритеты, с информацией о планируемом бюджете по каждому приоритету с учётом ограничений конкурса |  |  |
| Гарантийное письмо, подтверждающее обязательство МИГ обеспечить финансовый вклад в размере не менее 20% от общей суммы в случае отбора заявки на получение финансирования. |  |  |