**Anexa 1 Formularul de aplicare**

Notă: Solicitantul urmează să completeze acest formular pe deplin. Datele oferite vor fi clar și succint formulate. Se va face referință doar la date statistice din surse oficiale de informare. Estimările costurilor vor fi făcute în dolari SUA.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Informația despre proiect** | | | | |
| * 1. Denumirea proiectului |  | | | |
| * 1. Durata proiectului | ziua începerii: |  | ziua finalizării: |  |
| * 1. Locația proiectului (toate comunitățile și localitățile asupra cărora va avea impact direct proiectul) |  | | | |
| * 1. Suma totală a propunerii de proiect în **dolari SUA** |  | | | |
| * 1. Suma solicitată de la Programul EU-CBM**, în dolari SUA** |  | | | |
| 1. **Detalii despre solicitantul principal** | | | | |
| * 1. Denumirea deplină a entității solicitante |  | | | |
| * 1. Telefon, inclusiv tel. mobil |  | | | |
| * 1. E-mail |  | | | |
| * 1. Site web (dacă e cazul) |  | | | |
| * 1. Codul fiscal al organizației |  | | | |
| * 1. Numele deplin al coordonatorului de proiect, funcția |  | | | |
| * 1. Numărul de contact al coordonatorului (tel./mobil) |  | | | |
| * 1. E-mail coordonatorului |  | | | |
| * 1. Numărul contului bancar în MDL |  | | | |
| * 1. Codul băncii |  | | | |
| * 1. Denumirea băncii |  | | | |
| * 1. Adresa băncii |  | | | |
| * 1. Numele deplin și funcțiile persoanelor semnatare autorizate |  | | | |
| * 1. Data înregistrării organizației conform certificatului de înregistrare. Pentru instituțiile publice – data începerii activității |  | | | |
| * 1. Numărul total de angajați (cu program complet și parțial de muncă)? Vă rugăm să includeți o listă cu numele, funcțiile, adresele email și numerele de telefon ale personalului proiectului, responsabil de implementarea grantului |  | | | |
| * 1. Descrieți domeniile principale de activitate ale entității solicitante - max. 800 de caractere |  | | | |
| * 1. Indicați proiectele pe care entitatea dvs. le-a implementat în ultimii doi ani, specificând bugetul proiectului și donatorul (descrierea succintă a scopului și rezultatelor cheie ale proiectului) - max. 700 caractere *per proiect* |  | | | |
| 1. **Informații despre entitatea parteneră** | | | | |
| * 1. Denumirea deplină a entității parteneră |  | | | |
| * 1. Numele deplin al coordonatorului de proiect al entității partenere (funcția în organizație) |  | | | |
| * 1. Numărul de contact al coordonatorului (tel./mobil) |  | | | |
| * 1. E-mail-ul coordonatorului |  | | | |
| * 1. Numărul total de angajați (cu program complet și parțial de muncă). Vă rugăm să includeți o listă cu numele, funcțiile, adresele email și numerele de telefon ale personalului proiectului, care va fi responsabil în mod direct de implementarea grantului |  | | | |
| * 1. Descrieți domeniile principale de activitate ale entității solicitante în max. 800 de caractere |  | | | |
| * 1. Indicați proiectele pe care entitatea dvs. le-a implementat în ultimii doi ani, specificând bugetul proiectului și donatorul (descrierea succintă a scopului și rezultatelor cheie ale proiectului (max. 700 caractere *per proiect*) |  | | | |