*Anexa nr.1*

**Formular de aplicare**

**Programul național de asistență**

**pentru consolidarea și dezvoltarea Consiliilor raionale/municipale ale tinerilor**

***I . INFORMAȚIA DESPRE APLICANT***

|  |  |
| --- | --- |
| **Denumirea organizației** |  |
| **Adresa completă** |  |
| **Număr de telefon (inclusiv celular)** |  |
| **Adresa electronică** |  |
| **Website** |  |

|  |
| --- |
| **PERSOANA DE CONTACT** |
| **Nume, Prenume** |  |
| **Adresa completă** |  |
| **Număr de telefon (inclusiv celular)** |  |
| **Adresa electronică** |  |

***II. INFORMAȚIA DESPRE PROIECT***

|  |  |
| --- | --- |
| **Titlul proiectului** |  |
| **Prioritatea de politică națională/locală** |  |
| **Inițierea proiectului (luna)** |  |
| **Finalizarea proiectului (luna)** |  |
| **Durata proiectului (se va exprima în luni)** |  |

***III. REZUMATUL PROIECTULUI* (max.500 cuvinte)**

|  |
| --- |
|  |

***IV. PREZENTAREA PROIECTULUI***

|  |
| --- |
| **Scopul proiectului** |
|  |
| **Obiectivele specifice ale proiectului elaborate în baza metodologiei SMART** |
| **Obiectivul** | **Indicatori** |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Grupul Ţintă** |
|  |

|  |
| --- |
| **Numărul beneficiarilor proiectului** |
| **Direcţi (F/B)** |  |
| **Indirecţi** |  |

|  |
| --- |
| **Planul de acţiuni/activităţi** |
| **Activitate** | **Data/perioada de desfăşurare**  | **Descrierea activităţii** | **Rezultatele planificate** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Diagrama Gantt a activităților** |
|  |

|  |
| --- |
| **Rezultatele proiectului** |
|  |

|  |
| --- |
| **Impactul proiectului** |
|  |

|  |
| --- |
| **Partenerii implicați în proiect** |
| Partener | **Descrierea parteneriatului** ***(****roluri şi responsabilităţi în proiect, adresa, nr. de telefon/fax, poşta electronică, website, persoană de contact*) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Bugetul proiectului/devizul estimat de cheltuieli** |
| **Suma solicitată de la autoritatea finanțatoare**  |  |
| **Contribuția proprie** |  |
| **Alte contribuții ale partenerilor** |  |
| **Suma totală** |  |

|  |
| --- |
| **Modalităţi de monitorizare şi de evaluare ale proiectului (max. 200 cuvinte)** |
|  |

|  |
| --- |
| **Activităţi de promovare/mediatizare şi de diseminare pe care intenţionaţi să le realizaţi în timpul implementării proiectului (**max. 200 cuvinte) |
|  |

|  |
| --- |
| **Durabilitatea/Continuitatea proiectului** |
|  |

*Prin semnăturile de mai jos, declarăm în deplină cunoștință de cauză și cu bună-credință, că informațiile furnizate în acest formular sunt corecte și exacte.*

*(în cazul grupurilor de inițiativă)*

Coordonator de proiect \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (numele, prenumele şi semnătura)

*(în cazul organizațiilor de tineret)*

Coordonator de proiect \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (numele, prenumele şi semnătura)

Preşedintele organizaţiei \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (numele, prenumele, semnătura şi ştampila