**Образец за апликација на**

**Јавен повик за финансиска поддршка на МЛАДИ - АГЕНТИ НА ПРОМЕНАТА**

\*максимум една страница

|  |  |
| --- | --- |
| Апликанти: |  |
| Правен статус: | Неформална група / Здружение на граѓани (подвлечи) |
| За здруженија на граѓани само датум на регистрација: |  |
| Адреса на организацијата / иницијаторите: |  |
| ЕМБГ на иницијаторите (само за неформални групи): |  |
| Веб страна (доколку има): |  |
| Социјални мрежи (доколку има): |  |
| Име на иницијативата: |  |
| Потребен буџет за имплементација: |  |
| Локација на имплементација: |  |

**Опис на проектот**

*Објаснете ја општата цел на вашата иницијатива. Што сакате да промените во вашата заедница? Кои се специфичните цели кои сакате да ги постигнете за остварување на општата цел на иницијативата. Како ќе се реши проблемот/ите или како ќе се подобри ситуацијата во заедницата со имплементација на вашата иницијатива? (максимум 300 зборови)*

…

Секција 1: Општи информации за организацијата или иницијаторите - агенти на промената.

Ве молиме пополнете ги внимателно општите информации подолу во табелата.

|  |  |
| --- | --- |
| Име на организацијата/иницијаторите: |  |
| Агент 1:  Иницијатор 2: |  |
| Контакт од лицата за контакт  Тел. број 1:  Тел. број 2:  Емајл 1:  Емајл 2 |  |
| Наслов на иницијативата: |  |
| Детектиран проблем во заедницата кој ќе се реши или подобри ситуацијата по спроведување на иницијативата:  (максимум 150 зборови) |  |
| Објаснете како вашата иницијатива ќе ја подобри ситуацијата или целосно ќе го реши проблемот:  (максимум 150 зборови) |  |
| На кој начин иницијативата ќе инволвира млади од локалната заедница?  (максимум 100 зборови) |  |
| Времетраење потребно за имплементација на иницијативата: |  |
| Број на волонтери вклучени во имплементација на иницијативата: |  |
| Таргет група на иницијативата: |  |
| Број на директни и индиректни корисници од иницијативата: |  |
| Мотивација:  (максимум 100 зборови) |  |

Секција 2: Активности и временска рамка на иницијативата.

Ве молиме објаснете ги активностите што планирате да ги спроведете за да ја имплементирате вашата иницијатива и редоследот по кој планирате да ги спроведете.

Ве молиме пополнете ја табелата со активности на иницијативата и табелата за временската рамка.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Опис на активности** | **Чекори за реализација на активностите** | **Датум на почеток и крај на имплементација на активностите** | | **Очекувани резултати** |
| А1. | Ч1.1  Ч1.2 | (од дд.мм.гг) | (до дд.мм.гг) | Р1.  Р2. |
| А2. | Ч2.1  Ч2.2 | … | … | … |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Секција 3: Таргет група и бенефити.

Ве молиме соодветно наведете ги сите директни и индиректни корисници од вашата иницијатива и како истите ќе имаат бенефит од вашата иницијатива.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Таргет група** | **% жени/ девојчиња** | **% млади** | **% на етнички групи** | **Како ќе има корист секоја од овие групи?** |
| Т1. ХХХ |  |  |  |  |
| Т.2 ХХХ |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Секција 4: Буџет

Ве молиме внимателно пополнете ја табелата за буџет со соодветни буџетски ставки.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Млади - агенти на промените!** | | | |
|  | **Апликант/и:** | **(внесете име на апликант/и)** | | |
|  | **Валута:** | МКД | *(вкупно побаран износ во денари)* | |
|  | **Временска рамка:** | датум од (дд.мм.гггг) | | датум до (дд.мм.гггг) |
|  | | | | |