

Implemented by



Co-funded by



Contracted by



ANNEX A. PROJECT DESCRIPTION / ПРИЛОЖЕНИЕ А. ОПИСАНИЕ ПРОЕКТА

APPLICATION FORM/ ФОРМА ЗАЯВКИ

For the Project co-funded by the European Union and Municipality of Prague 5, implemented by People in Need in partnership with Municipality of Prague 5 through the International Centre for Migration Policy Development (ICMPD), under the Migration Partnership Facility (MPF), aiming to increase the integration and inclusion of migrants and refugees in Moldovan society./ Для проекта, софинансируемого Европейским Союзом и Муниципалитетом городского района Прага 5, реализуемого организацией People in Need совместно с Муниципалитетом городского района Прага 5, посредством Международного центра по развитию миграционной политики (ICMPD) в рамках Механизма партнерства в области миграции (MPF) с целью поддержки интеграции и инклюзии мигрантов и беженцев в общество Республики Молдова.

ABOUT YOUR ORGANISATION/ О ВАШЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ		
Title of your organization/ Название вашей организации	Ro:	
	Eng:	
	Ru:	
Contact details of focal point/ Информация для связи с контактным лицом	Full name/ Полное имя	
	Telephone Number: +373(0	
	Email Address:	
INFORMATION ON THE ORGANIZATION/ Информация об организации:		
Year of founding/ Год основания		
Legal status of the organisation/ Юридический статус организации	Choose an item.	Choose an item.
Total budget for the previous year of operations/ Общий бюджет за предыдущий год деятельности		
Relevant webpage (link)/ Активная веб-страница организации (ссылка)		
Requested grant lumpsum/ Сумма запрашиваемого гранта	MDL	
	EUR	
PROJECT DESCRIPTION/ ОПИСАНИЕ ПРОЕКТА		
Project Title/ Название проекта		
Lot number (if relevant)/ Номер лота (если необходимо)		
Project geography (region, district, settlements)/ География проекта (регион, район, населенные пункты)		

Implemented by



Co-funded by



Contracted by



Number of unique beneficiaries/ Количество уникальных бенефициаров	
Project duration/ Длительность проекта	# of Months/ # Количество месяцев From ... To / От ... До
Summary of the Proposal (max 1000 characters)/ Основная информация о проекте (не более 1000 знаков) Why is the initiative needed? What is the overall primary objective of the action? How does the objective relate to the identified need? Who are the beneficiaries of the initiative? / Почему эта инициатива необходима? Какова основная цель запланированных активностей? Как цель соотносится с выявленной потребностью? Кто является бенефициарами инициативы?	
Organizational capacity & project team, office and transport availability/ Организационный потенциал, команда проекта, наличие офисов и транспорта Have you implemented similar Activities before?/ Реализовывали ли вы ранее подобные активности? Why do you think that you have the capacities to implement the proposed actions?/ Почему вы считаете, что ваша организация обладает достаточными возможностями для реализации данного проекта? Please describe the project team involved in the project/ Пожалуйста, опишите команду, участвующую в проекте.	
1. Description of the contextual challenge that you would like to address; please describe who is the target population benefitting from the proposed project (please provide numbers and figures wherever needed)/ Описание контекста и проблемы, которую вы хотели бы решить; пожалуйста, опишите, кто является целевой группой, получающей выгоду от предлагаемого проекта (пожалуйста, приведите цифры и показатели, где это необходимо)	
2. Project goal: how the project solves the identified problem, positively contributes to the solution of the challenge described above / Цель проекта: как проект решает выявленную проблему, вносит позитивный вклад в решение выявленной проблемы	

Implemented by



Co-funded by



Contracted by



3. Objective statement: What is the Core objective of the project; What is the project trying to achieve? / Цели: Какова основная цель проекта; чего бы вы хотели достичь в рамках проекта? Основные цели, результаты и активности			
4. Please describe the project activities in relation to the core objectives/ Пожалуйста, опишите деятельность проекта в контексте его основных целей			
Output/ Результат	Activity/ Активность	Indicator/Индикатор	Means of Verification/ Способы проверки
*Example: ** Please note that the example is provided for illustrative purposes only. / *Пример: ** Пожалуйста, обратите внимание, что пример приведён исключительно в иллюстративных целях. Output 1: Strengthened capacity of vulnerable populations to access social services. / Результат 1: Усиление потенциала уязвимых групп населения по доступу к социальным услугам.	Activity 1.1: Conduct mapping of existing social services. / Активность 1.1: Проведение картирования существующих социальных услуг.	Number of needs assessments conducted. / Количество проведённых исследований потребностей	- Mapping report or directory of social services (with details of services, locations, and contact information)/ Отчёт по картированию или каталог социальных услуг (с подробной информацией об услугах, местах предоставления и контактной информации) - Meeting notes or minutes from consultations with social service providers/ Протоколы встреч или записи консультаций с поставщиками социальных услуг - Photographic evidence of mapping workshops or community consultations/ Фотографические материалы с воркшопов по картированию или общественных консультаций - Attendance sheets for any meetings or consultations conducted during the mapping process/ Списки участников встреч или консультаций, проведённых в процессе картирования - Feedback forms from participants, if applicable/

Implemented by



Co-funded by



Contracted by



			Формы обратной связи от участников, если применимо
Output 2/ Результат 2	Activity1.2: Conduct 15 training sessions on navigating social services for community members. / Активность 1.2: Проведение 15 тренировочных сессий по ориентированию в социальных услугах для членов сообщества	Number of training participants, disaggregated by gender, age, and location. Number of trainings conducted. / Количество участников тренингов, с разбивкой по полу, возрасту и месту проведения.	
	Activity2.1/ Активность 2.1		
5. Do you anticipate any cooperation with other entities? If so, please describe. / Предполагается ли сотрудничество с другими организациями/ структурами? Если да, пожалуйста, опишите.			
6. Beneficiary selection approach, if relevant/ Подход к выбору бенефициаров, если применимо			
7. Describe main risks that could prevent you from reaching the proposed project results, and how do you plan to address them (internal and external, contextual factors that may negatively affect the project implementation)? / Опишите основные риски, которые могут помешать вам достичь результатов предлагаемого проекта, и как вы собираетесь их минимизировать?			
Risks/ Риски		Mitigation Measures/ Меры по уменьшению влияния риска	



**MĚSTSKÁ ČÁST
PRAHA 5**



MPF
Migration Partnership Facility



- ☐ Protection Assistance/ Социальная защита
- ☐ Child Protection / Защита детей
- ☐ Psychological Assistance / Психологическая поддержка
- ☐ Legal Assistance/ Юридическая поддержка
- ☐ Case management / Кейс-менеджмент
- ☐ Advocacy/ Адвокация
- ☐ Good Governance / Надлежащее управление
- ☐ Social Cohesion / Социальная сплоченность
- ☐ Community Mobilisation / Мобилизация сообщества
- ☐ Social Services / Социальные сервисы
- ☐ Humanitarian Assistance / Гуманитарная помощь
- ☐ Climate Action / Климатический активизм
- ☐ Agriculture / Земледелие
- ☐ Education / Образование
- ☐ Awareness Raising/ Media Literacy / Повышение осведомленности/ медиаграмотность
- ☐ Mediation/ Conflict Prevention/ Медиация/ Предотвращение конфликтов
- ☐ Other, specify: / Другое, укажите:

Donor/ Донор	Project/ Проект	Location/ Место проведения	Budget (allocated to your organisation)/ Бюджет (выделенный вашей организации)	Role in the project (lead, partner). If partner, name the lead/ Роль в проекте (ведущий, партнер). Если партнер, укажите ведущего

Activities / Деятельности	Month of Implementation/ Месяц осуществления											
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Activity 1.1 XXX / Деятельность 1.1 XXX												
XXX												
XXX												
XXX												

Implemented by



Co-funded by



Contracted by



Activity 1.2 XXX/ Деятельность 1.2 XXX													

Name/ Имя

Signature/Подпись

Date / Дата