АПЛІКАЦІЙНА ФОРМА

учасника другого конкурсу субгрантів від

ГО “Платформа Громадський Контроль”

ПРО ОРГАНІЗАЦІЮ-ЗАЯВНИКА

Повна назва організації

Код за ЄДРПОУ

Вкажіть Ваших рекомендувачів (обов’язково)

Надайте, будь ласка, імена та контактну інформацію про двох авторитетних осіб, з ким ми могли б зв'язатися для отримання рекомендації щодо діяльності вашої організації. Це може бути представник донорської або партнерської організації. За бажанням, ви можете надати контактні дані більш ніж двох людей.

№ 1

Ім`я	
Посада і організація	
Контактний номер телефону	

№ 2

Ім`я	
Посада і організація	
Контактний номер телефону	

ПРО ПРОЕКТ

Назва проекту	
Період реалізації проекту	
Бюджет проекту, грн.	
ПІБ Керівника проекту	
Контактні дані керівника проекту (телефон, e-mail)	

Анотація: короткий виклад суті Вашої заявки. (Максимум 2000 знаків)

1. В цьому розділі надайте, будь ласка, чіткий і короткий опис проекту та видів діяльності:

- Яка мета та конкретні цілі (завдання) проекту? Яким чином вони відповідають захисту суспільного інтересу?

- Чому необхідний цей проект? (Короткий огляд поточних проблем і викликів із підтверджуючими фактами)

- Яким чином проект зможе вирішити зазначені проблеми? (Короткий огляд діяльності - що буде створено або здійснено)?

2. Хто ймовірно зможе отримати користь від вашого проекту? (Цільові групи населення. Максимум 1000 знаків)

Детальний опис.

1. Яка мета Вашого проекту? Що Ви намагаєтесь змінити? * (Максимум 2000 знаків)

Будь ласка, чітко опишіть вашу конкретну, практичну і вимірювану мету, а також ваш місцевий контекст. Опишіть позови, над якими плануєте працювати. Впевніться, що вони стосуються суспільного інтересу. Поясніть очікуваний вплив проекту.

2. Що ви пропонуєте зробити? * (Максимум 4500 знаків)

Розбийте діяльність проекту на окремі етапи, що мають бути представлені у логічній послідовності, відображати весь комплекс запланованої діяльності за нижче наведеною схемою. Прохання коротко описати конкретний зміст напрямів діяльності.

План діяльності

Діяльність/ захід	Короткий опис	Вимірюваний результат заходу/діяльності	Місяць впровадження

3. У якому регіоні, місцевості, населених пунктах буде реалізовуватись цей проект? (Максимум 600 знаків)

4. Які очікувані результати Вашого проекту? * (Максимум 1500 знаків)

Які очікувані зміни будуть свідчити про досягнення цілей проекту? Яким чином Ви дізнаєтеся, що досягли поставлених цілей і результатів? Будь-ласка, зазначте реалістичні, досяжні і ***вимірювані індикатори*** *для основних видів діяльності та заходів із Плану діяльності.*

5. Вартість проекту (у грн.)

Загальна вартість проекту (у грн):

Відсоток співфінансування (має бути не менше, ніж 10%):

Будь-ласка, надішліть заповнену бюджетну форму разом із пакетом документів.

6. Комунікаційний супровід
Вкажіть канали поширення інформації про хід реалізації проекту та його результати серед широкої громадськості та цільової аудиторії (вказуйте, де доцільно, посилання).

7. Команда проекту (перелік членів команди проекту, їх роль, досвід (коротко), % зайнятості в проекті– до 1000 знаків)