

АПЛІКАЦІЙНА ФОРМА

Назва проекту	
Загальний бюджет проекту (у гривнях)	
Термін, протягом якого передбачається реалізувати (із зазначенням кількості місяців)	
Локація проекту	

Назва організації/установи чи ініціативної групи	
Поштова адреса організації/установи/ініціативної групи	
Телефон, електронна пошта, веб-сайт	
Прізвище, ім'я, по батькові контактної особи	

Підписи засвідчують:

- зобов'язання організації/установи/ініціативні групи подавати у проектній пропозиції правдиву інформацію;
- всі фізичні особи, які названі у цій проектній пропозиції, надали письмову згоду організації щодо надання та обробки їхніх персональних даних в рамках діяльності за проектом відповідно до Закону України "Про захист персональних даних".

Підпис керівника проекту

Опис проектної пропозиції

Короткий опис проекту, його мета	
Опишіть, що ви будете робити в рамках проекту	
Які ресурси вам необхідні для реалізації проекту (людські, технічні, матеріальні)?	
Які результати Ви очікуєте після завершення проекту? (кількість залучених учасників заходів, кількість просторів тощо)	
Цільова аудиторія та бенефіціари проекту. Вкажіть кількість осіб та / або організацій/установ, що матимуть практичну користь від реалізації проекту.	
Очікуваний ефект проекту (довготривалий вплив).	1.
Вкажіть, хто буде партнером проекту, якщо такі є	
Опишіть інформаційну кампанію	

ПЛАН-ГРАФІК

Вид активності/місяці	1	2	3	Опис діяльності	Відповідальний

БЮДЖЕТ ПРОЕКТУ

[illegible]

PA3OM:			