**ФОРМУЛАР ЗА УЧЕСТВО НА ПОВИКОТ**

**Краен рок за аплицирање: 16.10.2020 година**

|  |  |
| --- | --- |
| **Апликант:** |  |
| **Име на иницијативата:** |  |
| **Број на пријава:**  **(се пополнува од страна на ИКС)** |  |
| **Вкупен буџет (во евра):** |  |

# Податоци за апликантот

|  |  |
| --- | --- |
| **Назив на апликантот** |  |
| **Правен статус** | 🞎 **Граѓанска организација**  🞎 **Неформална граѓанска иницијатива** |
| **Место и датум на регистрацијата**  **(општина)\*** |  |
| **Единствен матичен број \*** |  |
| **Единствен даночен број \*** |  |
| **Адреса**  **(улица, број, општина-град)** |  |
| **Телефонски број** |  |
| **Електронска адреса (e-mail)** |  |
| **Веб страница** |  |
| ***Фејсбук*** |  |
| **Име и презиме на овластено лице\*** |  |
| **Лице за контакт** |  |
| **Е-пошта на лицето за контакт** |  |
| **Телефон на лицето за контакт** |  |
| **Назив на средното училиште партнер во иницијативата** |  |
| **Лице за контакт од училиштето** |  |
| **Е-пошта на лицето за контакт од училиштето** |  |
| **Телефон на лицето за контакт од училиштето** |  |

**\*Се однесува за регистрирани граѓански организации.**

**ОПИС НА ПРОЕКТОТ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Краток опис на проблемот кој ќе се обработува со предложената иницијатива** |  |
| **Наведете ги целните публики на кои се однесува акцијата, како и други чинители кои се вклучени и учествуваат во акцијата** |  |
| **Наведете ја општата цел** |  |
| **Наведете ги специфичните**  **цели** |  |
| **Наведете ги очекуваните резултати** |  |
| **Наведете ги активностите** |  |
| **Накратко опишете ја релевантноста на предложената иницијатива согласно целите и приоритетите на повикот.** |  |
| **Име на регионот/општината или заедницата која ќе има придобивка од акцијата** |  |

**ВРЕМЕНСКА РАМКА**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ве молиме внесете ги планираните активности по месеци.**  ***(Иницијативата треба да се реализира во период од седум (7) месеци, не вклучувајќи го периодот предвиден за обуки)*** | Активност X | М1 | М2 | М3 | М4 | М5 | М6 | М7 |
| Активност 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| Активност 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| Активност 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| Активност 5... |  |  |  |  |  |  |  |

**ИСКУСТВО И КАПАЦИТЕТИ НА ОРГАНИЗАЦИЈАТА**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ве молиме опишете ја мисијата на Вашата организација, главните области на работа и организациската структура.**  **(максимум 100 збора)** |  |
| **Ве молиме наведете најмногу два проекти имплементирани од Вашата организација во последните 2 години*.***  ***(Посочете линкови до резултатите од проектот: настани, публикации, други материјали)*** |  |

**ИЗЈАВА ОД АПЛИКАНТОТ**

Долупотпишаниот законски застапник на апликантот, во врска со овој повик за предлози, го поднесува концептот за иницијативата:

|  |  |
| --- | --- |
| **Име на законскиот застапник** |  |
| **Позиција** |  |
| **Потпис и печат** |  |
| **Место и датум** |  |

# БУЏЕТ

# Ве молиме пополнете го посебниот формулар за аплицирање – Буџет (Еxcel документ).

# Листа за проверка

Ве молиме проверете дали вашата апликација е комплетна:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Документи** | **да** | **не** |
| Формулар за аплицирање – Опис на проектот (Word документ) |  |  |
| Формулар за аплицирање – Буџет (Excel документ) |  |  |
| Копија од документ за регистрација на организацијата-апликант (скенирана) |  |  |
| Тековна состојба не постара од 6 месеци (скенирана) |  |  |
| Писмо за изразување намера, потпишано од директорот на средното училиште |  |  |

**Краен рок за пријавување 16.10.2020 година**

Пријавите треба да се достават на е-маил: [shape@iks.edu.mk](mailto:shape@iks.edu.mk); со назнака: **„Повик за доделување на грантови: ШЕЈП“**