**FORMULAR PËR PJESËMARRJE NË THIRRJEN**

**Afati i fundit për aplikim: 16.10.2020**

|  |  |
| --- | --- |
| **Aplikant:** |  |
| **Emri i iniciativës:** |  |
| **Numri i aplikimit:****(plotësohet nga ISK)** |  |
| **Buxheti total (në euro):**  |  |

# Të dhëna për aplikuesin

|  |  |
| --- | --- |
| **Emri i aplikantit** |  |
| **Statusi ligjor** | 🞎**Organizatë e shoqërisë civile** 🞎**Iniciativë qytetare** joformale |
| **Vendi dhe data e regjistrimit****(komuna) \*** |  |
| **Numri i vetëm amë \*** |  |
| **Numri i vetëm tatimor \*** |  |
| **Adresa****(rruga, numri, komuna-qyteti)** |  |
| **Numri i telefonit** |  |
| **Posta elektronike (e-mail)** |  |
| **Ueb-faqja** |  |
| ***Facebook***  |  |
| **Emri dhe mbiemri i personit të autorizuar \*** |  |
| **Personi për kontakt** |  |
| **E-maili i personit për kontakt** |  |
| **Telefoni i personit për kontakt** |  |
| **Emri i shkollës së mesme partner në iniciativën**  |  |
| **Personi për kontakt nga shkolla**  |  |
| **E-maili i personit për kontakt nga shkolla** |  |
| **Telefon i personit për kontakt nga shkolla** |  |

**\* Vlen për OShC-të e regjistruara.**

**PËRSHKRIMI I PROJEKTIT**

|  |  |
| --- | --- |
| **Përshkrim i shkurtër i problemit që do të përpunohet me iniciativën e propozuar** |  |
| **Shënoni publikun e synuar, të cilëve u referohet aksioni, si dhe palët e tjera të interesit të përfshira dhe pjesëmarrëse në aksion** |  |
| **Shënoni qëllimin e përgjithshëm**  |  |
| **Shënoni qëllimet** **specifike** |  |
| **Shënoni rezultatet e pritura** |  |
| **Shënoni aktivitetet**  |  |
| **Shkurtimisht përshkruani rëndësinë e iniciativës së propozuar në përputhje me qëllimet dhe prioritetet e thirrjes.** |  |
| **Emri i rajonit / komunës ose komunitetit që do të përfitojë nga aksioni** |  |

**KORNIZA KOHORE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ju lutemi shënoni aktivitetet e planifikuara sipas muajve.*****(Iniciativa duhet të zbatohet në një periudhë kohore prej shtatë (7) muajsh, duke mos përfshirë periudhën e parashikuar për trajnime)*** | Aktiviteti X | M1 | M2 | M3 | M4 | M5 | M6 | M7 |
| Aktiviteti 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| Aktiviteti 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| Aktiviteti 4  |  |  |  |  |  |  |  |
| Aktiviteti 5 ... |  |  |  |  |  |  |  |

**EKSPERIENCA DHE KAPACITETI I ORGANIZATËS**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ju lutemi përshkruani misionin e organizatës Suaj, fushat kryesore të punës dhe strukturën organizative.** **(maksimumi 100 fjalë)** |  |
| **Ju lutemi shënoni më së shumti dy projekte të implementuara nga organizata juaj në 2 vitet e fundit*.*** ***(Shënoni linqe / lidhje drejt rezultateve të projektit: ngjarje, publikime, materiale të tjera)*** |  |

**DEKLARATA NGA APLIKUESI**

Përfaqësuesi ligjor i aplikantit i poshtë nënshkruar, në lidhje me këtë thirrje për propozime, paraqet konceptin për iniciativën:

|  |  |
| --- | --- |
| **Emri i përfaqësuesit ligjor** |  |
| **Pozicioni** |  |
| **Nënshkrimi dhe vula** |  |
| **Vendi dhe data** |  |

# BUXHETI

# Ju lutemi plotësoni formularin e veçantë për aplikim - Buxhet (dokumenti Excel).

# Lista kontrolluese

Ju lutemi sigurohuni që aplikimi juaj të jetë i plotë:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dokumentet** | **po** | **jo** |
| Formulari për aplikim - Përshkrim i projektit (Word Dokument) |  |  |
| Formulari i aplikimit - Buxheti (dokument Excel) |  |  |
| Kopje e dokumentit për regjistrimin e organizatës aplikuese (e skanuar) |  |  |
| Gjendja aktuale jo më e vjetër se 6 muaj (e skanuar) |  |  |
| Letër qëllimi, nënshkruar nga drejtori i shkollës së mesme |  |  |

**Afati përfundimtar për aplikim 16.10.2020**

Aplikimet duhet të dërgohen në email: shape@iks.edu.mk; me shënim: **"Thirrje për ndarjen e granteve: SHEJP"**