**FORMULAR DE SOLICITARE A FINANȚĂRII**

**pentru concursul de granturi în cadrul proiectului “Împreună pentru o Educație de Calitate” implementat de APSCF cu suportul financiar acordat de Liechtenstein Development Service Moldova (LED)**

***\*Consorțiu***

**Informații generale**

|  |  |
| --- | --- |
| Denumirea aplicantului principal |  |
| Persoana și datele de contact *(nume, prenume, adresă poștală, telefon, e-mail, pagină web/rețele de socializare)* |  |
| Denumirea co-aplicantului 1 |  |
| Persoana și datele de contact *(nume, prenume, adresă poștală, telefon, e-mail, pagină web/rețele de socializare)* |  |
| Denumirea co-aplicantului 2, etc. (Adăugați la necesitate câte un rând pentru fiecare co-aplicant) |  |
| Persoana și datele de contact *(nume, prenume, adresă poștală, telefon, e-mail, pagină web/rețele de socializare)* |  |
| Denumirea proiectului |  |
| Rezumatul acțiunii propuse (max 300 cuvinte) |  |
| Regiunea de implementare a proiectului |  |
| Numărul aproximativ al beneficiarilor  |  |
| Durata proiectului (luni) *(Min 6 luni, max 20 luni)* |  |
| Suma totală a Proiectului (în EUR) |  |
| Suma solicitată de la APSCF  |  |
| Suma cofinanțării, dacă există, și denumirea surselor cofinanțării |  |

**Declarația aplicantului principal:**

Prin prezenta declar că:

1. Informațiile oferite în formularul de solicitare a finanțării sunt adevărate şi corecte pentru toți membrii parteneriatului.
2. Toți membrii parteneriatului sunt de acord cu faptul că datele prezentate ar putea fi împărtășite cu comitetul de selectare și mentorii și experții programului de granturi.
3. Toți membrii parteneriatului sunt gata să ofer informații suplimentare pentru evaluarea solicitării de finanțare.
4. Eu și partenerii de proiect suntem de acord ca eu, în rol de aplicant principal, să reprezint și să acționez în numele membrilor parteneriatului, la necesitate.

Nume:

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Semnătura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Solicitare de finanțare detaliată**

**Contextul Proiectului**

*Descrieți cum acest proiect răspunde scopului programului de granturi. Care nevoi vor fi abordate? Descrieți inițiativele relevante ale altor actori în domeniul și cum consorțiul dvs va coopera cu ei pentru realizarea acestei inițiative. (Max 400 cuvinte)*

|  |
| --- |
|  |

**Scopul Proiectului**

*Care este scopul pe termen lung al proiectului? Ce impact și schimbări poate produce această inițiativă? (Max 200 cuvinte)*

|  |
| --- |
|  |

**Obiectivele Proiectului**

*Care sunt obiectivele specifice prin realizarea cărora veți atinge scopul proiectului? (Max 200 cuvinte)*

|  |
| --- |
| *Obiectivul 1:**Obiectivul 2:**Etc* |

**Activitățile Proiectului**

*Prezentați lista activităților, incluzând detalii despre locul desfășurării, numărul estimativ al beneficiarilor, metodologia, etc. Încurajăm parteneriatele cu actorii relevanți din domeniu cum ar fi școlile, APL, psihologi, etc. (Max 500 cuvinte)*

|  |
| --- |
| *Activitatea 1.1:**Activitatea 1.2:**Etc* |

**Grupele țintă**

*Cine vor fi beneficiarii direcți și inderecți ai intervenției dvs? (Max 200 cuvinte)*

|  |
| --- |
|  |

**Durabilitatea Proiectului**

*Cum va asigura proiectul durabilitatea rezultatelor? (Max 200 cuvinte)*

|  |
| --- |
|  |

**Informații despre organizație**

*Descrieți pe scurt profilele și activitățile organizațiilor/instituțiilor aplicante, experiența în implementarea de proiecte, personalul și calificările acestuia relevante pentru Proiect. (Max 700 cuvinte)*

|  |
| --- |
|  |

**Principiile de relaționare între membrii consorțiului**

*Care vor fi responsabilitățile membrilor parteneriatului? Cum veți asigura buna funcționare a echipei și comunicarea eficientă? (Max 200 cuvinte)*

|  |
| --- |
|  |

**Echipa de implementare**

*Atașați CV-urile personalului de bază din cadrul Proiectului cu specificarea funcției din proiect.*

**Planul de implementare a proiectului**

*Completați tabelul de mai jos*

**Planul de implementare a proiectului**

*Dacă este nevoie, adăugaţi Obiective, Activităţi, Luni etc. după necesitate*

|  |  |
| --- | --- |
| **Denumirea Proiectului:** |  |
|  | **Denumirea obiectivului, activităţii etc.** | **Perioada de implementare (luna)** |
|  |  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** |
| Obiectiv 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Activitatea 1.1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Activitatea 1.2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Obiectiv 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Activitatea 2.1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Activitatea 2.2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |