**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)**

**Infirmații generale**

|  |  |
| --- | --- |
| Denumirea organizației |  |
| 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 solicitantului

Prin prezenta declar că:

1. Informațiile oferite în formularul de solicitare a finanțării sunt adevărate şi corecte.
2. Sunt de acord cu faptul că datele prezentate ar putea fi împărtășite cu comitetul de selectare.
3. Sunt gata să ofer informații suplimentare pentru evaluarea solicitării de finanțare.

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 organizația 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 150 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, 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 profilul și activitățile organizației dvs., experiența în implementarea de proiecte, personalul și calificările acestuia relevante pentru Proiect. (Max 400 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. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |