

О Б Щ И Н А ШУМЕН

---

МЛАДЕЖКИ ПРОЕКТИ 2024

ФОРМУЛЯР ЗА КАНДИДАТСТВАНЕ НА ПРОЕКТ

**ИМЕ НА КАНДИДАТСТВАЩАТА ОРГАНИЗАЦИЯ:**

**ИМЕ НА ПРОЕКТА:**

**I. ИНФОРМАЦИЯ ЗА КАНДИДАТСТВАЩАТА ОРГАНИЗАЦИЯ**

**1. Пълно наименование, адрес, телефон, e-mail, интернет профил или страница:**

**2. БУЛСТАТ / идентификационен номер/:**

**3. Банкови данни:**

Титуляр на банковата сметка:

Име на банката:

Адрес:

IBAN:

Swift / BIC:

**4. Представляващ организацията – име, телефон, адрес за кореспонденция, e-mail.**

**5. Ръководител на проекта – име, телефон, адрес за кореспонденция, e-mail.**

**6. Опит на организацията в реализирането на младежки дейности през последните две години / когато организацията е новосъздадена, опишете опита на членовете на екипа /.**

**II. ИНФОРМАЦИЯ ЗА ПРОЕКТА:**

**7. Кратко резюме на проекта – проблем, цел, основни дейности и очаквани резултата / до половин страница /.**

**8. Защо е нужен този проект?**

*Над какъв проблем ще работите? С каква предварителна информация разполагате за ситуацията, анализирайте я.*

### **9. Цели на проекта (до 10 предвидени)**

*Какво искате да промените, подобрите? Изразете това с една голяма цел. Конкретизирайте я с няколко подцели, които са постижими от Вашата организация в периода на проекта / до половин страница /.*

### **10. Целеви групи /младежи на възраст 15 – 29 г./:**

*10.1. Преки участници в реализацията на проекта – брой, възраст*

*10.2. Други, върху които проектът ще има въздействие – приблизителен брой, възраст.*

### **11. Описание на дейностите и резултати по проекта:**

*Какво планирате да направите, за да постигнете целите си? Опишете подробно конкретните дейности*

*12. Очаквани резултати. Устойчивост:*

### **13. Период на изпълнение:**

Начална дата:

Крайна дата:

Определете сроковете за осъществяване на всяка една от дейностите по проекта

### **14. Партньори, ако има такива:**

### **15. Екип на проекта:**

*15.1. Ръководител /приложете CV/*

*15.2. Специализиран екип /приложете CV/*

### III. УПРАВЛЕНИЕ НА ПРОЕКТА:

#### 16. График за изпълнение на дейностите

N	ДЕЙНОСТ	Период за изпълнение	Място	Отговорен за дейността	Включени участници (брой)	Индикатори за измерване на дейността
1						
2						
...						

#### 17. Бюджет на проекта

Моля, попълнете таблицата за бюджет, съгласно Указанията. Обвържете я с дейностите и графика за изпълнение.

N	БЮДЖЕТНИ ПЕРА ПО ДЕЙНОСТИ	Обща стойност в лева
1.		
1.1		
1.2		
2.		
2.1		
2.2		
2.3		
2.4		
	<b>ОБЩО:</b>	

**18. Направете ясна обосновка на бюджета съобразно посочените в т.17 бюджетни пера. Аргументирайте необходимостта на разходите във връзка с дейностите.**

**19. Опишете какви са очакваните (количествени и качествени) резултати от изпълнението на проекта /въздействието върху целевите групи/.**

**20. Публичност и визуализация на проекта / опишете дейностите за популяризиране на целите и резултатите на проекта /.**

**21. Устойчивост и възможност за мултиплициране на резултатите от проекта.**

**ПРЕДСТАВЛЯВАЩ ОРГАНИЗАЦИЯТА:**

.....

*/име, фамилия, подпис/*

**Печат на организацията**

**ДАТА:**