****

****

**Европейский Инструмент Соседства для Республики Молдова**

**T**

Данный проект финансируется Европейским Союзом

Проект внедряется Ассоциацией «Партнерство Каждому Ребенку»

**ПРОГРАММА МАЛЫХ ГРАНТОВ**

**в рамках проекта**

**«Расширение доступа детей с особыми потребностями к коммунитарным услугам поддержки и образования в первые годы жизни»**

**ВНЕДРЯЕМАЯ ПРИ ФИНАНСОВОЙ ПОДДЕРЖКЕ ЕВРОПЕЙСКОГО СОЮЗА**

№. 2015/372-131

**ПРОГРАММА ГРАНТОВ**

**в рамках проекта**

 **«Расширение доступа детей с особыми потребностями к коммунитарным услугам поддержки и образования в первые годы жизни»**

**ФИНАНСИРУЕТСЯ ЕВРОПЕЙСКИМ СОЮЗОМ**

**ПОСРЕДСТВОМ ЕВРОПЕЙСКОГО ИНСТРУМЕНТА СОСЕДСТВА ДЛЯ РЕСПУБЛИКИ МОЛДОВА**

**Организация – заказчик: «Партнерство Каждому Ребенку» (AO „Parteneriate pentru Fiecare Copil”, при финансировании Европейским Союзом**

**Формуляр участия в конкурсе грантов**

**Крайний срок подачи заявки на участие:**

**10 декабря 2017, местное время: 18.00**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование проекта: |  |
| Место внедрения: |  |
| Фамилия, Имя, Отчество заявителя  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Заявка №. |  |

## Инструкции по составлению заявки на участие

## Главный заявитель должен убедиться в том, что текст заявки на участие соответствует следующим требованиям:

## Не превосходит указанное количество страниц (Формата А4), в шрифте Arial 10, с размером полей 2 см, с единичным разделом строк;

## Запрашиваемая информация указывается в нижеприведенных рубриках, в указанном порядке;

## Указываются полные сведения (оценка основана только на предоставленной информации);

## Текст отредактирован, как можно четче, для облегчения процесса оценки.

**1. СВЕДЕНИЯ О ЗАЯВИТЕЛЕ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Полное наименование организации-заявителя** |  |
| **Аббревиатура**  |  |
| **Юридический статус** |  |
| **Дата регистрации** |  |
| **Регистрационный номер** |  |
| **Юридический адрес**  |  |
| **Почтовый адрес (в случае, если отличается от юридического адреса)** |  |
| **Телефон (стационарный и мобильный)**  |  |
| **Веб или Facebook страница заявителя** |  |

Примечание: О любых изменениях адреса, номера телефона, либо других контактных сведений необходимо сообщить в письменном виде Организации – Заказчику. Организация – Заказчик не несет ответственность в случае невозможности связи с заявителем.

2. КРАТКАЯ ПРЕЗЕНТАЦИЯ ПРОЕКТА (максимум 2 страницы)

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование проекта** |  |
| **Место внедрения проекта** –Район(ы) или город(а), села, в которых проводятся действия проекта |  |
| **Общая длительность проекта** (месяцев): |  |
| **Общий бюджет проекта** в ЕВРО |  |
| **Основная задача проекта** |  |
| **Задачи проекта** |  |
| **Целевые группы**  |  |
| **Конечные получатели/бенефициарии**  |  |
| **Ожидаемые результаты** (с указанием цифр, если возможно) |  |
| **Основные действия** |   |

1. **КОНТЕКСТ И ОПИСАНИЕ ПРОЕКТА (максимум 2 страницы)**
2. **Обоснуйте, почему вы выбрали именно эту идею проекта. Опишите процесс составления предложения проекта.**
3. **Главная цель проекта**
4. **Специфические задачи проекта**
5. **Опишите основные действия проекта**

1. **Основные результаты проекта**
2. **АКТУАЛЬНОСТЬ ПРОЕКТА (максимум 2 страницы)**
3. **Опишите, если и каким образом проект способствует внедрению национальных или местных документов и политик, организационных стратегий, ведомственных программ, плана действий, и т.д.**
4. **Опишите, если проект составляет продолжение ранее инициированных действий или проектов.**
5. **Перечислите и опишите бенефициариев проекта и способ их участия**
6. **МЕТОДОЛОГИЯ ВНЕДРЕНИЯ ПРОЕКТА (максимум 2 страницы)**
7. **Опишите методы/стратегии внедрения проекта**
8. **Опишите коллектив проекта и роль каждого сотрудника в процессе его внедрения**
9. **Опишите партнерские организации, участвующие в проекте, и их роль**
10. **Опишите методы внутренней оценки проекта**
11. **Оцените риски, связанные с внедрением проекта, и способы их преодоления**
12. **Опишите методы популяризации и видимости действий проекта и его доноров**
13. **ПЛАН ВНЕДРЕНИЯ ДЕЙСТВИЙ ПРОЕКТА**

|  |
| --- |
| **Год** |
| Действие | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | Исполнитель: Партнер:  |
| Наименование Действия № 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ……………… |
| Наименование Действия № 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ……………… |
| Наименование Действия № 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ……………… |
| ……………… |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ……………… |
| ……………… |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ……………… |
| ……………… |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ……………… |
| ……………… |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ……………… |
| ……………… |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ……………… |
| ……………… |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ……………… |
| ……………… |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ……………… |
| ……………… |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ……………… |
| ……………… |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ……………… |
| ……………… |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ……………… |

1. **ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ПРОЕКТА**
2. **Опишите, каким образом действия, проводимые в рамках проекта, будут продолжены по завершению его финансирования донорами**
3. **Каким образом действия проекта способствуют раннему вмешательству в жизнь детей с особыми потребностями, в возрасте до 7 лет, и как они смогут решить проблемы, с которыми эти дети сталкиваются,**

**7. БЮДЖЕТ, СУММА, ОЖИДАЕМАЯ ОТ ОРГАНИЗАЦИИ – ЗАКАЗЧИКА И ДРУГИЕ НАМЕЧЕННЫЕ ИСТОЧНИКИ ФИНАНСИРОВАНИЯ (**Заполните Приложение № 2)

1. ОПЫТ ГЛАВНОГО ЗАЯВИТЕЛЯ

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование проекта:** |  |
| **Задачи:** |  | **Роль:**  | * + Координатор / главный заявитель
	+ Ко-бенефициарий
	+ Филиал
	+ Под-заказчик
	+ Другое
 |
| **Целевой район/сообщество (Целевые районы/сообщества)** | **Стоимость действия(EUR)** | **Бюджет заявителя** | **Донор(ы) действия (Наименование(я))** | **Партнерская организация (партнерские организации) (если есть** | **Период** (от … до) (день/месяц/год) |
|  |  |  |  |  |  |
| **Результаты проекта** |  | **Бенефициарии/целевые группы** | * + Дети
	+ Семьи
	+ Молодежь/подростки
	+ Лица/дети с физическими особенностями развития
	+ Лица/дети с особенностями умственного развития
	+ Лица с особыми потребностями здоровья
	+ Пожилое население
	+ Правонарушители/лица из группы риска
	+ Лица с алкогольной, наркотической, проч. зависимостью
	+ Жертвы насилия, торговли людьми
	+ Беженцы
	+ Меньшинства
	+ Военнослужащие/ветераны
	+ Безработные
	+ Сотрудники социальных служб
	+ Организации Гражданского Общества
	+ Органы местной общественной администрации
 |
|  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |

11. Декларация главного заявителя

Я, нижеподписавшийся, являющийся представителем главного заявителя и уполномоченным с правом подписи от главного заявителя, в контексте настоящей заявки на соискание, сим заявляю:

* + Главный заявитель несет прямую ответственность за подготовку, управление, и внедрение проекта, и не действует в качестве посредника;
	+ Главный заявитель соответствует критериям отбора, установленным в конкурсе грантов;
	+ Информация, указанная в данной заявке, является достоверной и была доведена до сведения;
	+ Моя организация не находится в состоянии банкротства или в процессе судебной тяжбы, добровольной или силовой ликвидации;
	+ Выплаты/грант, предоставленный моей организации другими организациями, либо в рамках других программ, не являются приостановленными;
	+ Мы готовы предоставить контрибуцию по совместному финансированию в рамках указанных действий.

**Я осознаю, что могу быть исключен из программы малых грантов в случае деклараций, не соответствующих действительности.**

**Подписано представителем главного заявителя:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Имя:** |   |
| **Организация:** |  |
| **Должность:** |  |
| **Подпись и печать:** |  |
| **Дата и место:** |  |

12. ПРОВЕРОЧНЫЙ СПИСОК ПО ДАННОМУ ФОРМУЛЯРУ

|  |  |
| --- | --- |
| **Перед отсылкой формуляра, проверьте соответствие всех критериев** | **Сделайте отметку в соответствующей рубрике** |
| **Наименование проекта:**  | Да | Нет |
| **ЧАСТЬ 1 (АДМИНИСТРАТИВНАЯ)** |  |  |
| 1. Крайний срок подачи заявки выполняется.
 |  |  |
| 1. Были использованы соответствующие формуляры, согласно требований.
 |  |  |
| 1. Декларация заявителя была заполнена и подписана.
 |  |  |
| 1. Предложение составлено на английском, румынском, либо русском языке.
 |  |  |
| 1. Включены оригинальные документы и 1 копия.
 |  |  |
| 1. Электронная версия предложения проекта выслана по адресу:

office@p4ec.md  |  |  |
| 1. Бюджет прикреплен в требуемом формате, с указанием стоимости в ЕВРО.
 |  |  |
| **ЧАСТЬ 2 (СООТВЕТСТВИЕ КРИТЕРИЯМ ОТБОРА)** |  |  |
| 1. Проект будет внедряться в Республике Молдова, в районах Кэлэрашь, Ниспорень, Кахул, Фэлешть, Унгень и Приднестровье
 |  |  |
| 1. Длительность проекта – **максимум 8 месяцев.**
 |  |  |
| 1. Запрашиваемый бюджет составляет от 2 000 EUR до 5 000 EUR (допускается минимальный и максимальный предел).
 |  |  |
| 1. Дополнительные документы (приложены)
2. Копия регистрационного сертификата каждой организации-заявителя;
3. Декларация о партнерстве, в случае, если проект внедряется в сотрудничестве с другими НКО или органами местной общественной администрации.
 |  |  |