**Skema e Nënfinancimit brenda Projektit**

**SOCIETIES 2**

Mbështetje e OSHC-ve në Fuqizimin e Shprehive Teknike, Përfshirjen e Personave me Aftësi të Kufizuara dhe Standardet e BE në Ballkanin Perëndimor, faza e 2-të

Financuar nga Bashkimi Evropian, me Numër kontrate **2020/414-634**

**FORMULAR APLIKIMI 1**

Titulli i projektit: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Emri i organizatës: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **PËRMBLEDHJE** (maksimumi 1 faqe, minimalisht me shkrim Arial 10)

|  |  |
| --- | --- |
| Titulli i aksionit |  |
| Emri ligjor i aplikuesit |  |
| Personi përgjegjës për projektpropozimin, emri dhe kontakti |  |
| Kohëzgjatja | <*muaj*> (minimumi 9, maksimumi 18 muaj) |
| Buxheti Total i aksionit |  |
| Pjesa e buxhetit që kërkoni përmes kësaj thirrjeje |  |
| Bashkëfinancim, nëse është e aplikueshme | Në rast se nuk ka bashkëfinancim, lutemi vendosni N/A |
| Vendndodhja e projektit |  |
| Objektivat e projektit | <*Objektivi i përgjithshëm*>  <*Objektivat specifikë*> |
| Partneri(ët) | Vendos emrin e organizatës partnere(\*shto rreshta të tjerë nëse është e nevojshme). Nëse nuk ka partnerë, lutemi shkruaj N/A |
| Grupet e synuara[[1]](#footnote-1) |  |
| Rezultatet e pritshme |  |
| Aktivitetet kryesore |  |

**II PËRSHKRIMI I PROJEKTIT**

**Përshkrimi i projektit dhe i qëllimit të tij (maksimumi 5 faqe)**

Jeni të lutur të përfshini informacionin e mëposhtëm:

**2.1 Cili është objektivi kryesor i këtij projekti dhe objektivat specifikë?** (Shpjegoni me saktësi çfarë do të ndryshojë në lidhje me problemin nëse ju zbatoni këtë projekt dhe si do të përfitojë grupi i synuar – komuniteti vendor); si lidhet projekti juaj me objektivat e projektit SOCIETIES?

**2.2 Çfarë problemi doni të zgjidhni?** (Përshkruani kuadrin e përgjithshëm të problemit që synoni të zgjidhni. Shpjegoni specificitetin e problemit nga këndvështrimi i organizatës suaj. Tregoni se si pasqyrohet në fushën e aktivitetit të përzgjedhur nga ju problemi i përshkruar në komunitet dhe si planifikoni të merrni pjesë në ndryshimin e gjendjes);

**2.3 Sa i rëndësishëm është projekt-propozimi juaj në lidhje me nevojat e personave me aftësi të kufizuara?** (Përshkruani gjendjen aktuale, përfshi kontekstin e përgjithshëm të problemit, jepni një analizë të përgjithshme të problemit në fushën e dhënë dhe përfshini, nëse keni, të dhëna specifike);

**2.4 Cilat janë grupet e synuara në projekt?** **Sa persona do të përfshihen në projekt?** (Përshkruani me hollësi grupet e synuara dhe përfituesit fundorë, nevojat e tyre dhe numrin e pritshëm të atyre që do të përfshihen drejtpërdrejt apo tërthorazi); Si do t'i informoni, motivoni dhe përfshini grupet tuaja të synuara në projekt?)

**2.5 Cilat janë rezultatet e pritshme të projektit?** (Specifikoni qartë dhe përshkruani rezultatet e projektit. Luteni të vini re se rezultatet duhet të jenë të matshme, me fjalë të tjera, se në fund të projektit ju mund të listoni dhe të përshkruani rezultatet që keni arritur, dhe se këto rezultate burojnë nga plani juaj i aktiviteteve);

**2.6 Si do ta dini se projekti juaj ishte i suksesshëm?** (Cilët indikatorë do të gjurmohen për të verifikuar se e keni zbatuar me sukses projektin — në lidhje me aktivitetet e projektit dhe mbi grupin tuaj të synuar? Çfarë informacionesh për rezultatet do të grumbulloni dhe në ç'mënyrë? (Vlerësimi i projektit – si do ta vlerësoni suksesin e aktiviteteve tuaja dhe rezultatet e projektit);

**2.7 Çfarë aktivitetesh planifikoni të zhvilloni me qëllim arritjen e rezultateve të projektit dhe objektivit/objektivave të projektit?** (Identifikoni dhe përshkruani çdo aktivitet që do të ndërmerrni për arritjen e rezultateve dhe objektivave tuaja);

**2.8 Çfarë e pasqyron qëndrueshmërinë e projektit?** Shpjegoni si do të garantohet qëndrueshmëria pas përfundimit të projektit apo mënyrën e sigurimit të saj. Për këtë, shpjegoni: **qëndrueshmërinë financiare**/ nga ç'burime do të financohen aktivitetet e projektit në të ardhmen. Në qoftë se ka mundësi që aplikuesi do të mbulojë disa kosto pasi të jetë zbatuar projekti, specifikoni. Ka projekte dhe aksione që nuk kërkojnë vazhdimësi. Nëse është ky rasti me projektin tuaj, specifikoni dhe shpjegoni këtë fakt; **Niveli institucional**/ shpjegoni cilat struktura dhe si do të mundësojnë apo si mund të mundësojnë përdorimin e rezultateve të projektit pas mbarimit të tij? Nëse një institucion apo strukturë merr "pronësinë" e rezultateve të projektit dhe garanton jetëgjatësinë e tij, pas zbatimit të projektit; **niveli i politikave aty ku është i aplikueshëm**/ pas zbatimit të projektit, a do të ketë disa ndryshime në legjislacion në disa fusha, kodin e sjelljes, metoda, etj.

**2.9 Cila është struktura organizative dhe cili është ekipi për zbatimin e projektit të propozuar?** (Specifikoni të gjithë emrat e ekipit të projektit – p.sh. koordinatori i projektit, asistent-koordinatori i projektit, menaxheri financiar, etj. Përcaktoni funksionet për secilin prej tyre, si dhe tregoni shkurtimisht detyrat dhe përgjegjësitë në projekt. Në rast se keni partnerë të projektit, sipas të njëjtit parim emërtoni anëtarët e ekipit nga organizata partnere).

**2.10** **Në ç'mënyrë është projekti juaj novator? A mund të vihet në rrezik projekti juaj nga masat që lidhen me pandeminë e Covid-19?** (Listo elementet e novatorizmit, ku ndryshon projekti juaj nga projektet ekzistuese në komunitet? A mund të preket projekti juaj nga pasojat e pandemisë së Covid-19?)

**III KOHËZGJATJA DHE PLANI I VEPRIMIT I PROJEKTIT**

Kohëzgjatja e projektit do të jetë\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_muaj.

Në tabelë, paraqitni planin e aktiviteteve në projekt sipas muajve.

Aktivitetet e listuara në planin e veprimit duhet t'u korrespondojnë, sa i takon numrit dhe titullit, aktiviteteve të përshkruara në seksionin 2.7.

Shembull

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Aktiviteti | Muaji | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 |
| Aktiviteti 1 (titulli) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Activiteti 2 (titulli) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Etj. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Shtoni rreshtat e nevojshëm sipas numrit të aktiviteteve dhe përdorni kolonat sipas nevojës.

**IV BUXHETI**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Buxheti** |  | | | **Shuma e kërkuar në këtë thirrje (në EUR)** | **Justifikimi i shpenzimeve** |
| **Kostot** | **Nr. i njësive** | **Vlera e njësisë  (në EUR)** | **Kostoja totale  (në EUR)** |
| **1. Burimet njerëzore** |  |  |  |  |  |
| 1.1 Pagat (pagat bruto përfshi pagesat për sigurimet shoqërore dhe kosto të tjera të lidhura me pagat, stafi vendor) |  |  |  |  | Shembull: Koordinatori i projektit, 25% orë pune, 6 muaj x 600 EUR x 25% |
| Stafi administrative/mbështetës |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| ***Totali burime njerëzore*** |  |  | **0.00** | **0.00** |  |
| **2. Udhëtime** |  |  |  |  |  |
| 2.1. Transporti vendor |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| ***Totali udhëtime*** |  |  | **0.00** | **0.00** |  |
| **3. Pajisje dhe materiale** |  |  |  |  |  |
| 3.1 Pajisje |  |  |  |  |  |
| 3.2 … |  |  |  |  |  |
| ***Totali pajisje dhe materiale*** |  |  | **0.00** | **0.00** |  |
| **4. Zyra vendore** |  |  |  |  |  |
| 4.1 Qiraja e zyrës |  |  |  |  |  |
| 4.2 Mjete konsumi – Mjete zyre |  |  |  |  |  |
| 4.3 Shërbime të tjera (tel/fax, energji elektrike/ngrohje, mirëmbajtje) |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| ***Totali zyra vendore*** |  |  | **0.00** | **0.00** |  |
| **5. Kosto shërbime të tjera** |  |  |  |  |  |
| 5.1 Publikime |  |  |  |  |  |
| 5.2 Materiale promocionale |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| ***Totali kosto shërbime të tjera*** |  |  | **0.00** | **0.00** |  |
| **6. Të tjera** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| ***Totali të tjera*** |  |  | **0.00** | **0.00** |  |
| ***7. Totali kosto direkte të kualifikueshme të aksionit (1-6)*** |  |  | **0.00** | **0.00** |  |
| ***8. Kosto indirekte (maksimumi 7% të buxhetit total)*** |  |  | **0.00** | **0.00** |  |

Shtoni radhë të tjera sipas nevojës.

**V INFORMACION RRETH APLIKUESIT TË PROJEKTIT (maksimumi 1 faqe, minimumi shkrim Arial 10)**

Jepni informacion bazë rreth organizatës suaj (vizioni, misioni, objektivat, projekte të zbatuara dhe donatorë kyçë përgjatë dy viteve të fundit, informacion për anëtarët e organizatës, strukturat drejtuese...) Gjithashtu, specifikoni partneritetet kyçe, anëtarësinë në rrjete dhe memorandumet e bashkëpunimit me organizata apo institucione të tjera të nënshkruara apo të zbatuara përgjatë dy viteve të fundit.

**Vi APLIKUESI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Emri ligjor i aplikuesit:** |  |
| **Numri i regjistrimit:** |  |
| **Data dhe vendi i regjistrimit:** |  |
| **Adresa zyrtare:** |  |
| **Përfaqësuesi i autorizuar i organizatës:** |  |
| **Numri i telefonit:** |  |
| **Numri i celularit:** |  |
| **E-mail:** |  |
| **Faqja e Internetit:** |  |
| **Numri i punonjësve:** |  |
| **Numri i vullnetarëve:** |  |
| **Numri i llogarisë bankare:** |  |
| **Emri i bankës, adresa e bankës:** |  |

**VIII** **PARTNERËT NË PROJEKT**

Kjo tabelë duhet të plotësohet për secilin partner të projektit.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Partneri 1 |
| **Emri ligjor i organizatës partnere:** |  |
| **Numri i regjistrimit:** |  |
| **Data dhe vendi i regjistrimit:** |  |
| **Adresa zyrtare:** |  |
| **Përfaqësuesi zyrtar i organizatës:** |  |
| **Numri i telefonit:** |  |
| **Numri i celularit:** |  |
| **E-mail:** |  |
| **Faqja e Internetit:** |  |
| **Numri i punonjësve:** |  |
| **Numri i vullnetarëve:** |  |
| **Historiku i bashkëpunimit me aplikuesin** |  |

**IX** **ORTAKËT**

Kjo tabelë duhet të plotësohet për secilin ortak.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ortaku 1 |
| **Emri ligjor i ortakut:** |  |
| **Statusi ligjor:** |  |
| **Adresa zyrtare:** |  |
| **Personi i kontaktit:** |  |
| **Numri i telefonit:** |  |
| **Numri i faksit:** |  |
| **E-mail:** |  |
| **Faqja e Internetit:** |  |

1. “Grupi/et i/e synuar/a” janë grupet/entitetet mbi të cilat projekti do të ketë ndikim pozitiv të drejtpërdrejtë në pajtim me qëllimin e projektit [↑](#footnote-ref-1)