



Citizens for change!

ЦИВИКА МОБИЛИТАС АД ХОК ГРАНТОВИ

ПОВИК ЗА ПРЕДЛОЗИ
Реф. бр. ЦМ-АДХ-01

ОБРАЗЕЦ ЗА ПРИЈАВА

(се пополнува/поднесува само доколку апликантот е писмено поканет да поднесе пријава)

Апликант:	
Име на акцијата:	
Број на пријавата: <i>(пополнува тимот на Цивика мобилитас)</i>	



МАКЕДОНСКИ
ЦЕНТАР ЗА
МЕГУНАРОДНА
СОРАБОТКА



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Цивика мобилитас е проект на Швајцарската агенција за развој и соработка (SDC), кој го спроведуваат NIRAS од Данска, Македонскиот центар за меѓународна соработка (МЦМС) и Шведскиот институт за јавна администрација (SIPU).

1. АКЦИСКИ ПЛАН

Овој дел не треба да надмине две страници.

Реф. број на повикот	ЦМ-АДХ-01		
Назив на акцијата	(внесете го називот на акцијата на македонски јазик) (внесете го називот на акцијата на англиски јазик)		
Апликант	(внесете го целиот назив на апликантот на македонски јазик) (внесете го целиот назив на апликантот на англиски јазик)		
(Правен) статус	<input type="checkbox"/> Здружение	<input type="checkbox"/> Фондација	<input type="checkbox"/> Неформална група граѓани
ГО за поддршка	(ако е применливо-доколку апликантот е неформална група, внесете го името на граѓанската организација за поддршка)		
Соработници	(доколку има наведете ги сите)		
Времетраење	(во месеци)		
Локација	(Одредете го регионот(е), општините или заедниците каде ќе се спроведува акцијата)		
Главен сектор на интервенција	(Наведете кој сектор од Цивика мобилитас е најсоодветен за акцијата, видете дел 1.3., секторски приоритети во Водичот)		
Целна група	(Наведете ги чинителите на кои се однесува акцијата, како и други чинители кои се вклучени и учествуваат во акцијата)		
Клучно прашање	(Накучо опишете го тековниот проблем и/или потреба на кој ќе се осврне вашата акција)		
Итност	(Опишете зошто клучното прашање бара итно внимание и неодложна акција)		
Цел			
Резултат(и)	(Јасно опишете што ќе се промени како резултат на вашата предложена акција со наведување на планираните резултат(и). Со ова треба да ја покажете релевантноста на промената.)		
Главни активности	(Ве молиме наведете ги и нумерирајте ги активностите)		
Буџет	I Човечки ресурси		МКД
	II Оперативни трошоци		МКД
	III Директни трошоци		МКД
	Вкупно (I+II+III)		МКД
Барање за грант (во МКД)	(наведете го бараниот буџет/износ од Цивика мобилитас)		

2. АКТЕРИ

2.1. АПЛИКАНТ

(не е задолжително за апликантите, кои поднеле пријава и на претходните повици за предлози на Цивика мобилитас и кои ги веќе имаат доставено бараните податоци подолу. Доколку апликантот е неформална група, се пополнуваат само применливите податоци.)

2.1.1. Основни податоци

[Овој дел не треба да надминува повеќе од една страница]

Идентитет			
Целосен назив на апликантот	(како што е заведен во Централниот регистар на Република Македонија, за регистрираните граѓански организации)		
Назив кој се употребува од страна на апликантот			
Назив на апликантот на англиски јазик			
Кратенки (МКД/АНГ)			
Правен статус (тип на организација)	<input type="checkbox"/> Здружение	<input type="checkbox"/> Фондација	<input type="checkbox"/> Неформална група
Датум на основањето			
Податоци од регистрацијата (ако е применливо)			
Датум на регистрацијата			
Место на регистрацијата	[општина]		
Единствен матичен број (ЕМБС)			
Единствен даночен број (ЕДБ)			
Законски застапник(ци)	[Име и позиција]		
Адреса (како во регистрацијата)			
Податоци за контакт			
Адреса (за посети)			
Адреса (за поштенска доставување)			
Телефонски број			
Број на факс			
Електронска адреса (e-mail)			
Веб-страница			
Facebook	[Ве молиме внесете го линкот од соодветниот социјален медиум]		
Twitter	[Ве молиме внесете го линкот од соодветниот социјален медиум]		
LinkedIn	[Ве молиме внесете го линкот од соодветниот социјален медиум]		
Лице за контакт (за оваа пријава)			
Лице за контакт	[Име и позиција]		
Личен телефонски број / мобилен			
Лична електронска пошта			

2.1.2. ПРОФИЛ

(Овој дел не треба да надминува една страница.)

Идентитет		
[Накратко опишете го апликантот, мотивацијата за негово основање, неговата визија и мисија, методите на работа, главната дејност/ постигнувањата, итн.]		
Конституенти		
[Накратко опишете кои се конституентите на апликантот]		
Ниво на дејствување ¹		
<input type="checkbox"/> Локално / Општинско	<input type="checkbox"/> Национално (Македонија)	<input type="checkbox"/> Европско (ЕУ и/ или пошироко)
<input type="checkbox"/> Регионално (во рамките на РМ)	<input type="checkbox"/> Регионално (на Балканот)	<input type="checkbox"/> Меѓународно
Сектори на дејствување ²		
<input type="checkbox"/> Добро владеење:	<input type="checkbox"/> Толеранција	
<input type="checkbox"/> Демократија	<input type="checkbox"/> Култура	
<input type="checkbox"/> Владеење на правото	<input type="checkbox"/> Деца, млади и студенти	
<input type="checkbox"/> Транспарентност	<input type="checkbox"/> Возрасни	
<input type="checkbox"/> Отчетност	<input type="checkbox"/> Лица со посебни потреби	
<input type="checkbox"/> Антикорупција	<input type="checkbox"/> Лезбејска, геј, бисексуална, трансродова и интерсексуална заедница (ЛГБТИ)	
<input type="checkbox"/> Човекови права	<input type="checkbox"/> Вработување	
<input type="checkbox"/> Децентрализација	<input type="checkbox"/> Животна средина и природни ресурси	
<input type="checkbox"/> Развој на граѓанско општество	<input type="checkbox"/> Образование, наука и истражување	
<input type="checkbox"/> Родови прашања	<input type="checkbox"/> Заштита на потрошувачите	
<input type="checkbox"/> Меѓуетнички односи	<input type="checkbox"/> Здравје и здравствена заштита	
<input type="checkbox"/> Миграција	<input type="checkbox"/> Информации, комуникации и медиуми	
	<input type="checkbox"/> Друго (ве молиме наведете: _____)	
Главен сектор на дејствување на организацијата	[наведете <u>само еден сектор</u> што е наведен во сектори на дејствување]	

¹ Главното, доминантно, ниво на дејствување на апликантот, пр. обележете „национално“ ако главното ниво на дејствување е дефинирано како „национално“ во статутот, стратегиите или други референтни документи или ако апликантот спровел повеќе од половина од активностите на национално ниво во изминативе три години.

² Ве молиме прецизирајте го секторот на кој припаѓа апликантот, како што е дефинирано во статутот, стратегиите или други референтни документи.

2.2. СОРАБОТНИЦИ

[Се пополнува само доколку апликантот има вклучено соработници за оваа акција (вклучително граѓанска организација за поддршка, во случај апликантот да е неформална група граѓани). Ве молиме наведете ги другите чинители што ќе бидат вклучени во спроведување на акцијата. Ве молиме копирајте ја оваа табела толку пати колку што е потребно за секој соработник.]

Соработник 1	
Целосен назив на соработникот	
Правен статус	
Датум на регистрација	
Место на регистрација	[Општина]
Ниво на дејствување	[наведете го само <u>главното</u> ниво што е наведено погоре во дел 2.1.2.]
Примарен сектор	[наведете само <u>еден</u> сектор што е наведен погоре во дел 2.1.2.]

3. ИЗЈАВА ОД АПЛИКАНТОТ

Апликантот, претставуван од долупотпишаниот законски застапник на апликантот, во контекст на овој повик за предлози, бр. ЦМ-АДХ-01, што ги претставува сите соработници во предложената акција, изјавува дека:

- Пријавата е целосно пополнета согласно барањата;
- Сите податоци се точни, а доставените информации за апликантот реално ја претставуваат сегашната состојба на организацијата;
- Апликантот има доволно капацитет за спроведување на предложената акција;
- Апликантот е директно одговорен за подготовка, управување и спроведување на акцијата со соработниците, доколку ги има, и не дејствува како посредник;
- Апликантот и соработниците (доколку ги има) се подобни согласно критериумите утврдени во делот 3 од Водич за апликантите;
- Апликантот го има подготвено, поднесено и објавено својот годишен финансиски извештај за последната година (доколку е применливо);
- Доколку се побара, апликантот е во можност веднаш да ги достави документите утврдени во делот 6 од Водичот за апликантите.

Потпишано во име на апликантот

Име на (законскиот) застапник	
Позиција	
Потпис (и печат)	
Место и датум	

Во случај на неформална група, ве молиме доставете потпишана согласност за поддршка од пододна регистрирана граѓанска организација, која ќе го администрира договорот.

Граѓанската организација за поддршка, претставувана од долупотпишаниот законски нејзин застапник, во контекст на овој повик за предлози, бр. ЦМ-АДХ-01, изјавува дека се согласува да го потпише договорот за спроведување во име на апликантот, доколку на истиот му биде доделен ад хок грант.

Потпишано во име на граѓанската организација за поддршка

Име на законскиот застапник	
Позиција	
Потпис и печат	
Место и датум	

ПРИЛОЗИ

Ве молиме доставете ги следните документи како прилози на пријавата:

Прилог 1. ВРЕМЕНСКА РАМКА НА АКЦИЈАТА

Прилог 2. БУЏЕТ НА АКЦИЈАТА

Прилог 3. ДОКАЗ ЗА ПРАВЕН СТАТУС (тековна состојба издадена од Централниот регистар на Република Македонија, не постара од шест месеци) НА АПЛИКАНТОТ ИЛИ ГРАЃАНСКАТА ОРГАНИЗАЦИЈА ЗА ПОДДРШКА (доколку апликантот е неформална група)