

ЦИВИКА МОБИЛИТАС

ГРАНТОВИ ЗА ПРАКТИКАНСТВО

ПОВИК ЗА ПРЕДЛОЗИ

Реф. бр. ЦМ-ИНР-02

Рок: 30 март 2018

ОБРАЗЕЦ ЗА ПРИЈАВА

|  |  |
| --- | --- |
| Апликант: | [Име и презиме] |
| Соработник/ци: | [Име на соработникот/ците – Корисник/ци на грантови на Цивика мобилитас или проектната канцеларија на Цивика мобилитас] |
| Број на пријавата:(пополнува тимот на Цивика мобилитас) |  |

# C:\Users\saram\Desktop\CM-Memo-vert-mk.png

# ДЕЛ 1. АКТЕРИ

[Овој дел не треба да надмине една страница. Ве молиме не заборавајте како прилог да вклучите биографија на апликантот во Europass формат и писмо на интерес на соработниците]

## 1.1. Апликант

|  |
| --- |
| ПРОФИЛ НА АПЛИКАНТОТ |
| Лични информации |
| Име/ња и презиме/иња |  |
| Државјанство | 🞎 швајцарско | 🞎 македонско | 🞎 друго (кое): …………. |
| Држава, место и датум на раѓање | [држава, место, дд.мм.гггг] |
| Место на потекло | 🞎 Источен | 🞎 Скопски | 🞎 Југоисточен |
| 🞎 Пелагонски | 🞎 Североисточен | 🞎 Југозападен |
| 🞎 Полошки | 🞎 Вардарски | 🞎 Друг: ……………… |
| Етничка припадност | 🞎 Македонец/ка | 🞎 Турчин/ка | 🞎 Србин/ка | 🞎 Бошњак/чка |
| 🞎 Албанец/ка | 🞎 Ром/ка | 🞎 Влав/инка | 🞎 Друг/Мешана …………. |
| Пол | 🞎 женски | 🞎 машки | 🞎 друго |
| Англиски јазик[[1]](#footnote-1) | Разбирање: [внесете ниво/а] | Зборување [внесете ниво/а] | Пишување [внесете ниво/а] |
| Членство во ГО | 🞎 Да | Кои ГО:  | 🞎 Не |
| Резиме |
| [да се вклучи образование, работно искуство и, доколку има, искуство релевантно за граѓанското општество] |
| Податоци за контакт на апликантот |
| Адреса за кореспонденција | [Име на улица и број; поштенски код и град/село, име на државата] |
| Домашна адреса ако е поинаква |  |
| Телефонски број (дома) | [код на државата, код на областа и локален број, на пример: +41 xxx/xxx-xxxx] |
| Телефонски број (мобилен) | [на пример +41 xx/xxx-xxxx] |
| Адреса на електронска пошта | [пример@пример.org; пример@пример.com] |
| BlogSpot  | [додајте линк] | Twitter | [додајте линк] |
| Facebook  | [додајте линк] | LinkedIn | [додајте линк] |

## 1.2. Соработници

 [Ве молиме додајте колку што е потребно редови за да го внесете секој дополнителен соработник].

|  |
| --- |
| Список на соработници |
| Соработник 1 | [ПОЛНО ИМЕ НА СОРАБОТНИКОТ И ВИДОТ НА ГРАНТОТ[[2]](#footnote-2)] |
| Соработник 2 |  |
| Соработник 3 |  |

# ДЕЛ 2. ПРАКТИКАНСТВО

[Овој дел не треба да надмине една страница]

## 2.1. План за практиканство

|  |  |
| --- | --- |
| Наслов |  |
| Лична мотивација | [Ве молиме, објаснете ја личната мотивација или факторите кои Ве натерале да се пријавите за практиканство] |
| Цел | [Ве молиме, наведете ја генералната цел, со детали за два-три клучни аспекта на кои ќе се насочи практиканство] |
| Активности | [Ве молиме, дајте краток преглед на активностите кои планирате да ги спроведете] |
| Релевантност | [Ве молиме, накусо објаснете ја релевантноста и важноста на практиканството за работните планови и/или активности на избраните соработници и опишете како Вашето практиканство ќе придонесе за целите и резултатите на Цивика мобилитас] |
| Соработка | [Ве молиме, накусо објаснете како и до кој степен ќе промовирате соработка меѓу ГО од Швајцарија и Македонија, со фокус на домаќинот-ГО; исто така, накусо објаснете како ќе соработувате со други корисници на грантови на Цивика мобилитас и проектната канцеларија на Цивика мобилитас; доколку е можно, наведете соработка со конкретни ГО од Швајцарија] |

## 2.2. Грант

|  |  |
| --- | --- |
| Времетраење на грантот | [во месеци] |
| Префериран период | [дд/мм/гггг-дд/мм/гггг] |
| Баран грант (во франци) | [баран буџет од Цивика мобилитас] |

## 2.3. План на активности за практиканство

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Активност / Мсец | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1.1. [Активност / Производ …] |  |  |  |  |  |  |
| 1.2. [Активност / Производ …] |  |  |  |  |  |  |
| 1.3. [Активност / Производ …] |  |  |  |  |  |  |

# ДЕЛ 3. ИЗЈАВА НА АПЛИКАНТОТ

Апликантот, во контекст на тековниот повик за предлози, реф. бр. ЦМ-ИНТ-02, изјавува дека:

* Ги прочитал/а и ги разбрал/а насоките за апликантите и инструкциите во нив;
* Апликантот се квалификува во согласност со критериумите дадени во делот 3 на насоките за апликантите;
* Го пополнил/а образецот за пријавата како што се бара;
* Дал/а точни и целосни податоци и информации за аполикантот, кои, ако е неопходно, можат да се проверат;
* Има доволно капацитет за го спроведе предложеното практиканство како што е опишано во делот 2 на оваа пријава;
* Сака да го спроведе практиканството во целосен капацитет, 40 работни часа неделно;
* Сака да го спроведе практиканството во соработка со Цивика мобилитас.

Потпишано во име на апликантот

|  |  |
| --- | --- |
| Апликант  | **[Име и презиме]** |
| Потпис |  |
| Место и датум |  |

# 4. ДЕЛ 4. ПРИЛОЗИ

Ве молиме приложете ги следниве документи како прилози на овој образец за пријава:

Прилог 1. БИОГРАФИЈА (ФОРМАТ НА EUROPASS)

Прилог 2. ПИСМО/А НА ИНТЕРЕС НА ПРЕДЛОЖЕНИТЕ СОРАБОТНИЦИ

Прилог 3. БУЏЕТ ЗА ПРАКТИКАНСТВО

Прилог 4. АДМИНИСТРАТИВНИ ДОКУМЕНТИ И ДОКУМЕНТИ ЗА ПОДОБНОСТ:

1. Скениран пасош/и на релевантните страници
2. Доказ за познавање на англискиот јазик (ако го имате).
1. Нивоа: A1/A2: Почетен корисник - B1/B2: Самостоен корисник - C1/C2 Компетентен корисник; Заедничка европска референтна рамка за јазици: <http://europass.cedefop.europa.eu/en/resources/european-language-levels-cefr>. Ве молиме не заборавајте да вклучите меѓународно стандардизиран сертификат за познавање на јазици. [↑](#footnote-ref-1)
2. Целосен список на корисници на грантови по вид на грант може да се најде на: http://www.civicamobilitas.mk/mk/civica-mobilitas/za-grantistite [↑](#footnote-ref-2)