



ЦИВИКА МОБИЛИТАС

ПАРТНЕРСКИ ГРАНТОВИ

ПОВИК ЗА ПРЕДЛОЗИ

референтна ознака ЦМ-ПГ

КОНЦЕПТ

|  |  |
| --- | --- |
| Број на концепт нота:  (се пополнува автоматски) | CM-PG-XXX |
| Специфична тема/област: | Choose an item. |
| Наслов/назив: |  |
| Апликант носител: |  |
| Апликант партнер 1: |  |
| Апликант партнер 2: |  |

# *(да се додадат редови по потреба, во случај на повеќе партнери)*

# КОНЦЕПТ

# 1. ПАРТНЕРСТВО

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Реф. ознака на повик | CM-PG/ ЦМ-ПГ | | | | | |
| **Апликант - НОСИТЕЛ** | **Основни податоци за носител** | | | | | |
| Целосен назив на апликантот |  | | | | | |
| Правен статус  (тип на организација) | Choose an item. | | | | | |
| Место на регистрацијата | [општина] | | | | | |
| Регион на регистрација | Choose an item. | | | | | |
| Град (за посети) |  | | | | | |
| Регион (за посети) | Choose an item. | | | | | |
| Ниво на дејствување  на организацијата | Choose an item. | | | | | |
| Главен сектор на дејствување на организацијата | Choose an item. | | | (да се пополни доколку за главен сектор е избрано „друго“) | | |
| Опис/профил на организацијата | (не повеќе од 50 зборови) | | | | | |
|  | **Капацитет на носител** | | | | | |
| А. Професионален капацитет | **2018** | **2019** | **2020** | | **2021** | **2022** |
| Вкупен персонал  (број на вработени) |  |  |  | |  |  |
| Членови (ако е применливо) |  |  |  | |  |  |
| Волонтери |  |  |  | |  |  |
| Б. Финансиски капацитет | **2018** | **2019** | **2020** | | **2021** | **2022** |
| Приходи |  |  |  | |  |  |
| Расходи |  |  |  | |  |  |
| Биланс |  |  |  | |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Апликант - ПАРТНЕР 1** | **Основни податоци за партнер 1** | | | | | | |
| Изјава за партнерство - потврда |  | (датум и време на конфирмација) / мејл на партнер 1 | | | | | |
| Целосен назив на партнер 1 |  | | | | | | |
| Правен статус  (тип на организација) | Choose an item. | | | | | | |
| Место на регистрацијата | [општина] | | | | | | |
| Регион на регистрација | Choose an item. | | | | | | |
| Град (за посети) |  | | | | | | |
| Регион (за посети) | Choose an item. | | | | | | |
| Ниво на дејствување  на организацијата | Choose an item. | | | | | | |
| Главен сектор на дејствување на организацијата | Choose an item. | | | | (да се пополни доколку за главен сектор е избрано „друго“) | | |
| Опис/профил на организацијата | (не повеќе од 50 зборови) | | | | | | |
|  | **Капацитет на партнер 1** | | | | | | |
| А. Професионален капацитет | **2018** | | **2019** | **2020** | | **2021** | **2022** |
| Вкупен персонал  (број на вработени) |  | |  |  | |  |  |
| Членови (ако е применливо) |  | |  |  | |  |  |
| Волонтери |  | |  |  | |  |  |
| Б. Финансиски капацитет | **2018** | | **2019** | **2020** | | **2021** | **2022** |
| Приходи |  | |  |  | |  |  |
| Расходи |  | |  |  | |  |  |
| Биланс |  | |  |  | |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Апликант - ПАРТНЕР 2** | **Основни податоци за партнер 2** | | | | | | | | |
| Изјава за партнерство - потврда |  | (датум и време на конфирмација) / мејл на партнер 1 | | | | | | | |
| Целосен назив на партнер 2 |  | | | | | | | | |
| Правен статус  (тип на организација) | Choose an item. | | | | | | | | |
| Место на регистрацијата | [општина] | | | | | | | | |
| Регион на регистрација | Choose an item. | | | | | | | | |
| Град (за посети) |  | | | | | | | | |
| Регион (за посети) | Choose an item. | | | | | | | | |
| Ниво на дејствување  на организацијата | Choose an item. | | | | | | | | |
| Главен сектор на дејствување на организацијата | Choose an item. | | | | | (да се пополни доколку за главен сектор е избрано „друго“) | | | |
| Опис/профил на организацијата | (не повеќе од 50 зборови) | | | | | | | | |
|  | **Капацитет на партнер 2** | | | | | | | | |
| А. Професионален капацитет | **2018** | | **2019** | | **2020** | | **2021** | | **2022** |
| Вкупен персонал  (број на вработени) |  | |  | |  | |  | |  |
| Членови (ако е применливо) |  | |  | |  | |  | |  |
| Волонтери |  | |  | |  | |  | |  |
| Б. Финансиски капацитет | **2018** | | **2019** | | **2020** | | **2021** | | **2022** |
| Приходи |  | |  | |  | |  | |  |
| Расходи |  | |  | |  | |  | |  |
| Биланс |  | |  | |  | |  | |  |
| Лице за контакт за оваа пријава (од апликантот - носител) | | | | | | | | | |
| Лице за контакт | [име] | | | [презиме] | | | | [позиција] | |
| телефонски број / мобилен |  | | | | | | | | |
| Лична електронска пошта |  | | | | | | | | |

# *(да се додадат дополнителни табели по потреба, во случај на повеќе партнери)*

# 2. ПАРТНЕРСКИ ГРАНТ за СПЕЦИФИЧНА ТЕМА/ОБЛАСТ

|  |  |
| --- | --- |
| Основни податоци | |
| Наслов / назив | (наслов / назив на македонски јазик) |
| (наслов / назив на англиски јазик) |
| Број на партнери: | # |
| Времетраење на грантот | (во месеци) |
| Ниво на дејствување на грантот | Choose an item. |
| Избрана специфична  тема/област: | Choose an item. |
| Кратко објаснување за избраната тема/област | (ваше кратко видување како ја дефинирате избраната тема/област  и зошто сметате дека е приоритетна). (не повеќе од 50 зборови)  … |

## 2.1. Анализа на ситуацијата и проблемот

|  |
| --- |
| **Анализа на ситуацијата и проблемот** |
| Ве молиме опишете ја јасно специфичната пред-проектна ситуација што вие и вашите партнери би сакале да ја промените. Дадете кратка анализа на конкретниот системски проблем кој би сакале да го решите. Ве молиме доколку е можно користете релевантни податоци и информации, наведете ги изворите на тие податоци *(до 1 страница)*  ... |

## 2.2. Предложена интервенција/активности

|  |
| --- |
| **Опис на интервенцијата и нејзината релевантност за овој повик за предлози**  **/очекувани резултати и планирани активности** |
| Ве молиме напишете што би направиле вие и вашите партнери за да ја промените ситуацијата опишана во 2.1. Анализа на ситуација и проблемот. Ве молиме опишете ја релевантноста (поврзаноста) на предложените активности/интервенција со овој Повик за предлози – поконкретно со Резултат бр.2 од програмата на ЦМ и неговите индикатори. (Точка 2.2. и 3.3. од Водичот за апликанти). Наведете ги целите на интервенцијата, очекуваните резултати и планираните активности за тие да се постигнат. Опишете како тие ќе бидат одржливи и по завршувањето на интервенцијата.*(до 3 страници)*  ... |

## 2.3 Целни групи и директни корисници

|  |
| --- |
| **Целни групи и директни корисници и нивна релевантност за овој повик за предлози** |
| Ве молиме опишете ја јасно вашата целна група, кои се примарните корисници и главните актери во предложената интервенција и активности (кон кого се насочени активностите) и кои се крајните корисници? *(до 1 страница)*  ... |

## 2.4. Претходни постигнувања /искуство во избраната тема/област

|  |
| --- |
| **Претходни постигнувања и/или искуства за избраната тема и нивната релевантност за овој повик за предлози** |
| Ве молиме дадете краток опис и релевантни податоци/информации (ако е применливо) за вашите претходните постигнувања или искуства во избраната тема/област. (за секој апликант посебно)  (до 0,3 страници за секој апликант) |
| **Апликант - Носител:** |
| … |
| **Апликант – Партнер 1:** |
| … |
| **Апликант – Партнер 2:** |
| … |

# 3. БУЏЕТ

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Барање за грант (во МКД) |  | | | |
| Кофинансирање (во МКД) |  | | | |
| Вкупен буџет (во МКД) | (барање за грант + кофинансирање) | | | |
| Извор на кофинансирање  (ако е применливо) | [наведете информации за ко-финансирањето – не повеќе од 100 зборови]  ... | | | |
| Барање за партнерски грант (распределба) | | | | |
|  | Барање за грант (МКД) | | Кофинансирање (МКД)  (ако е применливо) | |
| I Човечки ресурси |  | |  | |
| II Оперативни трошоци |  | |  | |
| III Директни трошоци |  | |  | |
| IV Индиректни трошоци |  | |  | |
| V Резерва |  | |  | |
| **Вкупно** |  | |  | |
| Распределба помеѓу апликанти (носител и партнери) во МКД | | | | |
|  | **Носител (максимум**  **40% од барање за грант)** | **Партнер 1\*** | | **Партнер 2\*** |
| I. Човечки ресурси |  |  | |  |
| II. Оперативни трошоци |  |  | |  |
| III. Директни трошоци |  |  | |  |
| IV. Индиректни трошоци |  |  | |  |
| V. Резерва |  |  | |  |
| **Вкупно** |  |  | |  |
| % од вкупен буџет |  |  | |  |
| \*делот од буџетот на секој партнер одделно не смее да го надмине износот на носителот | | | | |

# 4. ИЗЈАВА ОД НОСИТЕЛ

Носителот, претставуван од долупотпишаниот законски застапник, во контекст на овој повик за предлози референтна ознака ЦМ-ПГ, што ги претставува сите партнери, го поднесува овој концепт:

|  |  |
| --- | --- |
| Име на законскиот застапник |  |
| Позиција |  |
| Потпис и печат |  |
| Место и датум |  |