PROGRAMI PËR ANGAZHIM QYTETAR

FORMULAR APLIKIMI PËR GRANTE PËR PARTNERITET

Ky formular aplikimi ka një format të përcaktuar. Aplikanti duhet të sigurohet që janë plotësuar këto kritere teknike:

* Formulari i aplikimit plotësohet në mënyrë elektronike në gjuhën shqipe ose serbe dhe nuk tejkalon 10 faqe
* Formati dhe përmbajtja e formularit të aplikimit, dhe madhësia e shkronjave (11) nuk ndryshohen
* Çdo seksion ka përgjigje sipas radhës së përcaktuar dhe pyetjet nuk fshihen

*Formularët e plotësuar të aplikimit duhet të dorëzohen në formatin word.*

*Kjo faqe është për qëllime të udhëzimit dhe nuk do të llogaritet.*

1. **IDENTITETI I ZBATUESIT UDHËHEQËS**

|  |  |
| --- | --- |
| Emri i plotë i zbatuesit udhëheqës sipas certifikatës së regjistrimit |  |
| Statusi ligjor i udhëheqësit dhe partnerit/-ëve: | Për OJQ-të, specifiko nëse është Fondacion ose Shoqatë. Për sektorë tjerë, specifiko stuatusin përkatës ligjor |
| Viti i themelimit: | VVVV |
| Numri i regjistrimit | Numri i regjistrimit |
| Adresa: | Rruga, numri, kodi postar, fshati/qyteza; Në rast të posedimit të më shumë se një zyreje, ju lutem shëno adresat e tyre |
| Numri i telefonit: | Telefoni fiks dhe celular |
| Faqja e internetit: | www. |
| Drejtori ekzekutiv: | Emri dhe mbiemri, e-maili |
| Personi kontaktues: | Emri dhe mbiemri, e-maili |
| Buxheti për tre vitet e fundit: | 2023: 2022: 2021: |
| Përvoja përkatëse: | Elaboro shkurtë intervenimet përkatëse. Duhet të përfshihen informatat mbi objektivat e përgjithshme, buxhetin, donatorët, periudhën zbatuese, mbulueshmërinë gjeografike, përfituesit e synuar, dhe rezultatet e arritura. |
| Kapacitetet zbatuese: | Shëno informata mbi kapacitetet zbatuese (kapacitetet njerëzore, administrative dhe financiare dhe teknike) |
| Partnerët e propozuar të zbatimit: | Emrat e plotë sipas certifikatave të regjistrimit dhe sipas sektorëve ku veprojnë |

*Unë <emri i personit>, Përfaqësuesi Ligjor i OJQ-së <emri i OJQ-së>, deklaroj se informatat e dhëna në këtë aplikacion janë të vërteta dhe të sakta dhe jam i vetëdijshëm që çdo informatë e rrejshme mund të çojë në refuzim të aplikacionit.*

1. ***INFORMATA TË PËRGJITHSHME PËR INTERVENIMIN E PROPOZUAR***

|  |  |
| --- | --- |
| Titulli i intervenimit | “ ” |
| Kontributi për programin | Shëno një përshkrim të shkurtë të rëndësisë së intervenimit të propozuar për Programin për Angazhim Qytetar me fokus në kontributin për zhvillimin e bashkëpunimit shumësektorial strategjik, afatgjatë dhe të qëndrueshëm |
| Përmbledhje e intervenimit të synuar | Shëno përmbledhjen e intervenimit të propozuar me fokus në rëndësinë e tij për publikun/përfituesit |
| Periudha e zbatimit *(maksimum 12 muaj)* | Nga – Deri në |
| Gjithsej buxheti i nevojshëm *(minimumi 20% duhet të bashkëfinancohet në para të gatshme)* | EUR |
| Buxheti i kërkuar nga Aktiviteti *(maksimumi 80% i buxhetit të përgjithshëm të nevojshëm në vlerë maksimale EUR 7,300)* | EUR |
| Bashkëfinancimi (*Kontributi jo-financiar (in-kind) nuk konsiderohet bashkëfinancim)* | Ju luten shëno informata për emrin, subjektin dhe shumën që do të ofrohet. |
| Përvoja e ekipit zbatues | Shëno informata mbi përvojën e ekipit zbatues në angazhimin në iniciativa me interes publik; ekspertiza tematike dhe/ose përvoja e mëparshme lidhur me çështjen e propozuar të intervenimit |
| Përvojë e mëparshme me partnerë të propozuar *(vini re që kjo nuk është kërkesë e detyrueshme)* | Nëse po, ju lutem shëno informata mbi bashkëpunimin (llojin e intervenimit dhe rezultatet e arritura) dhe rolet e zbatuesve |
| Lokacioni i intervenimit | Specifiko qartë lokacionin e intervenimit |
| Përveç partnerëve zbatues, a varen aktivitetet e projektit në pjesëmarrjen aktive të dhe në bashkëpunimin me ndonjë institucion publik ose subjekte tjera? | Nëse po, ju lutem paraqitni palët e përfshira dhe rolin e tyre |
| A keni aplikuar diku tjetër me të njëjtën ide? | Nëse po, tek cili donator, me çfarë shume dhe kur prisni të merrni përgjigje |
| A keni përfituar ndonjë grant nga KCSF në të kaluarën? | PO/JO  Nëse po, nga cila skemë |

1. ***DETAJE MBI INTERVENIMIN E PROPOZUAR***
2. Përshkruaj intervenimin e propozuar duke u fokusuar në relevancën ndaj Programit për Angazhim Qytetar dhe në rëndësinë e tij për përfituesit e synuar. Ofro informata specifike për nevojën dhe mundësitë e intervenimit së bashku me informatat mbi kontributin e saktë që pritet të ofrohet përmes këtij aplikacioni.
3. Elaboro për mënyrën se si intervenimi i propozuar mbështet krijimin e partneriteteve ndërsektoriale ose se si mbështet avancimin e partneriteteve ekzistuese ndërsektoriale ndërmjet shoqërisë civile dhe sektorit privat.
4. Paraqit objektivat e përgjithshme dhe rezultatet/ndryshimet e pritura të intervenimit të propozuar. Objektivat dhe rezultatet e pritura duhet të jenë të qarta, të matshme dhe të arritshme.
5. Paraqit metodologjinë dhe qasjen e propozuar të zbatimit, duke përfshirë informatat mbi përfshirjen e akterëve përkatës.
6. Paraqit informata për mënyrën se si partnerët e propozuar të zbatimit përfshihen në identifikimin e intervenimit, planifikimit dhe zbatimit të propozuar.
7. Paraqit përfituesit kryesor të intervenimit të propozuar dhe përfitimin e tyre. Kurdo që është e mundur, duhet të ofrohen edhe të dhëna mbi shpërndarjen e përfituesve sipas gjinisë dhe sipas grupeve të nënpërfaqësuara.
8. Listo aktivitetet kryesore duke përfshirë informata mbi afatin kohor të zbatimit dhe mbi rezultatet e pritura. Rezultatet e pritura duhet të ndërlidhen me objektivat e përgjithshme dhe rezultatin/ndryshimin e pritur të paraqitur në pikën 3.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Aktiviteti** | **Koha e zbatimit** | **Rezultati** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Paraqit strategjinë/planin e propozuar të monitorimit për të siguruar zbatim të duhur të grantit dhe paraqit masat që do të aplikohen për të zbutur sfidat/rreziqet e mundshme.
2. Elaboro metodologjinë e propozuar për vizibilitet dhe gjithpërfshirje (outreach) që do të aplikohet për komunikimin e aktiviteteve dhe rezultateve të grantit.
3. Ofro një shpjegim të shkurtë të buxhetit të propozuar së bashku me informatat mbi kontributet e tij për të siguruar zbatim cilësor të intervenimit të propozuar.
4. ***DEKLARATË NGA PARTNERI ZBATUES***
5. Partneri zbatues Emri i plotë si në certifikatën e regjistrimit.

Me dorëzimin e këtij aplikacioni, ne autorizojmë Aplikantin Kryesor <emri i aplikantit kryesor (OJQ)> të dorëzojë në emër të tij formularin aktual të aplikimit për aplikantin, si dhe të përfaqësohet nga Aplikanti Kryesor në të gjitha çështjet që lidhen me këtë aplikacion për grant.

Unë <emri i personit>, Përfaqësuesi Ligjor i Partnerit, konfirmoj që i kam lexuar dhe miratuar përmbajtjet e propozimit të dorëzuar dhe kam marrë përsipër respektimin e parimeve të mira të partneritetit.

1. Partneri zbatues Emri i plotë si në certifikatën e regjistrimit.

Me dorëzimin e këtij aplikacioni, ne autorizojmë Aplikantin Kryesor <emri i aplikantit kryesor (OJQ)> të dorëzojë në emër të tij formularin aktual të aplikimit për aplikantin, si dhe të përfaqësohet nga Aplikanti Kryesor në të gjitha çështjet që lidhen me këtë aplikacion për grant.

Unë <emri i personit>, Përfaqësuesi Ligjor i Partnerit, konfirmoj që i kam lexuar dhe miratuar përmbajtjet e propozimit të dorëzuar dhe kam marrë përsipër respektimin e parimeve të mira të partneritetit.

*\*Për aplikacionet me më shumë se dy partnerë, duhet të kopjohet teksti i mësipërm dhe duhet të jepen informatat e kërkuara.*