**ПРИЛОГ 1**

**ОБРАЗЕЦ ЗА ПРИЈАВУВАЊЕ**

**(концепт за проект)**

**на** **ограничен повик за финансиска поддршка на граѓански организации**

**во рамките на проектот финансиран од Европската Унија:**

**„Тренинг-Академија за новинари и медиумски работници – Т-АЈМ“**

(**Training – Academia of Journalists and Media Workers- T-AJM)**

**Код на проектот: ИПА III/ 2022/ 441 – 824**

**Краен рок за доставување на пријавата: 4.12.2023, до 23:59 ч**

**Пријавата треба да биде испратена по електронски пат на следнава е-адреса:** **contact@iep.mk .** **Во предметот на пораката да се наведе: Предлог за проект – фаза 1 по повик ИПА III/ 2022/ 441 – 824**

|  |  |
| --- | --- |
| Наслов на предлог-проектот:  |  |
| Целосно име на организацијата носител на проектот: |  |
| Правен статус: |  |
| Број на апликацијата:(пополнува администраторот на повикот) |  |

**Забелешка:**

1. Формуларот мора да биде целосно пополнет на македонски јазик.
2. Формулар се пополнуваат на компјутер.
3. Ве молиме користете фонт Arial, големина 11, со македонска поддршка.
4. **Основни информации подносителот / подносителите**

**А) За организацијата носител**

|  |  |
| --- | --- |
| Целосно име на организацијата носител (според решението за регистрација - на македонски) |  |
| Датум на основање / регистрација  |  |
| Адреса |  |
| Телефонски број  |  |
| Електронска адреса (E-mail) |  |
| Интернет страница  |  |
| Единствен матичен број на субјектот |  |
| Законски застапник на организацијата |  |
| Лице за контакт за пријавата, (име, презиме и позиција) |  |
| Електронска адреса на лицето за контакт |  |
| Телефонски број на лицето за контакт |  |
| Мисија на организацијата и краток опис на дејноста (не повеќе од 500 карактери) |  |

**Б) За организацијата партнер (доколку има)**

|  |  |
| --- | --- |
| Целосно име на организацијата партнер (според решението за регистрација - на македонски) |  |
| Датум на основање / регистрација  |  |
| Адреса |  |
| Телефонски број |  |
| Електронска адреса (E-mail) |  |
| Интернет страница  |  |
| Единствен матичен број на субјектот |  |
| Законски застапник на организацијата |  |
| Мисија на организацијата и краток опис на дејноста (не повеќе од 500 карактери) |  |

1. **Извршно резиме на проектот**

**(да не надминува 2 страни)**

|  |  |
| --- | --- |
| Наслов на проектот  |  |
| Времетраење на проектот (месеци)  |  |
| Локација  |  |
| Целни групи и крајни корисници |  |
| Општа цел на проектот |  |
| Краткорочни цели на проектот |  |
| Очекувани резултати (Р) | Р.1.Р.2.Р.3....... |
| Клучни активности (А) [за секој клучна активност наведете кон кој резултат ќе придонесе нејзината реализација]  | А.1. (Р1, Р3)А.2. (Р2)А.3. (Р2, Р3)...... |
| Очекувано долгорочно влијание  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Вкупен буџет на проектот (EUR) | Износ која се бара со предлогот за проект (EUR) | \*Учество на подносителот на пријавата (EUR)  |
|  |  |  |

*\*Сопствено финансиско учество (ко-финансирање) на подносителот на пријавата е по избор и не влијае на оценката на пријавата*.

1. **Опис на проект**

**(да не надминува 3 страни)**

* 1. **Потреби и проблеми**

*Дадете општ приказ и анализа на потребата/проблемот кој ќе го третира проектот, и како тоа се вклопува во приоритетите на овој повик.*

* 1. **Целни групи и крајни корисници**

*Наведете ги целните групи и крајни корисници, и накусо опишете ги нивните потреби и предизвици кои ќе ги таргетирате со проектот. Целни групи се групи, организации, лица кои се директно опфатени со проектните активности. Крајните корисници се оние кои ќе имаат долгорочна корист од проектот (на ниво на целото општество или сектор).*

* 1. **Општа цел и краткорочни задачи**

*Која е општата цел на проектот која сакате да ја постигнете? Дефинирајте ги краткорочните цели на проектот кои се однесуваат на посакуваните конкретни подобрувања или промени кои треба да се постигнат со проектот. Општата цел и краткорочните цели треба да се во согласност со целите на проектот „Тренинг-Академија за новинари и медиумски работници – Т-АЈМ“ и целите на повикот кои што се опишани во упатството за доделување грантови. Секоја краткорочна цел треба да биде јасна, мерлива и остварлива.*

* 1. **Очекувани резултати и влијание**

*Наведете ги очекуваните проектни резултати и влијание. Организирајте ги очекуваните резултати според специфичните проектни задачи односно за секоја задача развијте еден или повеќе очекувани резултати. Постигнувањето на резултатите треба да води кон реализирање на краткорочните цели на проектот. Наведете индикатори со кои ќе го мерите постигнувањето за секој од очекуваните резултати.*

* 1. **Активности**

*Дадете концизен опис на предложените главни активности. Објаснете го придонесот на секоја активност кон постигнувањето на резултатите и краткорочните цели на проектот.*

* 1. **Додадена вредност**
1. **Изјава на апликантот**

Јас, долу потпишаниот / потпишаната .........................................., овластен/а да ја застапувам организацијата-подносител, и во име на организацијата партнер .......................................... (доколку е применливо) под целосна морална, кривична и материјална одговорност изјавувам дека:

* Сите податоци за организацијата-подносител се точни, а доставените информации реално ја претставуваат сегашната состојба на организацијата;
* Организацијата-подносител не е во ниту една од ситуациите што ја исклучуваат од можноста да стапи во договор за користење финансиски средства од Европската Унија наведени во „Практичниот водич“ (Procedures and practical guide - PRAG) во делот 2.3.3. достапен на следниот линк:

<https://wikis.ec.europa.eu/display/ExactExternalWiki/ePRAG>;

* Организацијата-подносител е свесна, а за целите на заштита на финансиските интереси на ЕУ, дека личните податоци наведени во овој формулар може да бидат пренесени на службите за внатрешна ревизија, системот за рано откривање и исклучување, до Европската канцеларија, против измами или до Комисијата за финансиски нерегуларности.
* Организацијата-подносител и организацијата-партнер (доколку е применливо) не се корисници на финансиска поддршка за граѓански организации овозможена преку проекти финансирани од Европската Унија по повик број EuropeAid/175431/DD/ACT/MK;
* Организацијата-подносител и организацијата-партнер (доколку е применливо) на повикот се јавуваат само еднаш, во улога на носител и /или партнер.

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

1. **Листа за проверка**

*(По комплетирањето на пријавата, а за ваша сигурност ве молиме пополнете ја оваа листа за проверка како потврда дека образецот е уредно пополнет согласно насоките од упатството и доставени се потребните документи согласно барањето во повикот. Ве молиме означете го секој критериум со кликање на квадратчето)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Административна проверка** |  | (Забелешки, доколку има) |
| Рокот за доставување на пријавата е запазен | ☐ |  |
| Користен е точниот формат на образецот  | ☐ |  |
| Образецот е пополнет компјутерски и е на македонски јазик | ☐ |  |
| Пријавата е пратена на е-адреса: contact@iep.mk  | ☐ |  |
| Изјавата на подносителот е пополнета и потпишана од неговиот законски застапник  | ☐ |  |
| Приложена е тековна состојба од Централниот регистар, не постара од шест месеци | ☐ |  |
| **Подобност** |  |  |
| Подносителот е основан според Законот за здруженија и фондации две години пред објава на повикот | ☐ |  |