**REGULAMENTUL**

**PROGRAMULUI DE GRANTURI MICI PENTRU SPRIJINIREA UNEI COMUNITĂȚI PRIETENOASE VÂRSTNICILOR**

**CAPITOLUL I. DISPOZIŢII GENERALE**

**1**. Programul de granturi mici este lansat de către AO ,, CASMED’’ cu suportul Crucii Roșii din Elveția, în cadrul proiectului ,, Îmbătrâmire și Sănătate ’’.

**2**. Granturile se acordă primăriilor sau organizațiilor neguvernamentale, partenere în cadrul proiectului ,, Îmbătrânire și Sănătate ’’.

**3.** Grantul se acordă prin concurs, dosarele înaintate fiind analizate de către Comisia de examinare.

**CAPITOLUL II. CONDIŢIILE DE PARTICIPARE LA CONCURS**

**4**. Lansarea programului, precum şi criteriile specifice privind participarea la concurs vor fi anunţate de către AO ,, CASMED’’ pentru toate localitățile partenere în cadrul proiectului

,, Îmbătrânire și Sănătate ’’care au finalizat cursul de Scriere de proiecte.

**5.** Dosarele pentru participare la concurs sunt prezentate către AO ,, CASMED’’ până la data de **10.09.2017, ora 17.00,** pe adresa de e-mail [casmed.md@gmail.com](mailto:casmed.md@gmail.com)

**6.** Dosarele înregistrate de către AO ,, CASMED’’ vor fi prezentate Comisiei de examinare până la data de **15.09.2017, ora 17.00.**

**7**. Înregistrarea şi participarea la concurs are loc în baza dosarului depus.

**8**. Fiecare dosar prezentat Comisiei de examinare va conține următoarele acte:

1. Formularul de solicitare a finanţării, conform anexei A;
2. Bugetul detaliat al proiectului, conform anexei B; (în lei moldovenești) cu data și semnăturile organizației solicitante. Bugetul va conține informație detaliată cu privire la fondurile solicitate de la CASMED, precum și contribuțiile solicitantului și a altor donatori/ sponsori.
3. Alte documente considerate relevante.

**CAPITOLUL III. MODALITATEA DE EXAMINARE ȘI EVALUARE A DOSARELOR**

**9**. Dosarele prezentate vor fi analizate și supuse evaluării de către membrii Comisiei de examinare.

**10**. Toate solicitările sunt supuse evaluării în baza următoarei grile de evaluare:

|  |  |
| --- | --- |
| Criteriu | Punctaj |
| Relevanţa proiectului conform principiilor unei comunități prietenoase vârstnicilor | 30 |
| Interdependenţa dintre scop, obiective, activităţi şi rezultate | 20 |
| Obiective clar definite, specifice, măsurabile şi încadrabile în timp – SMART | 5 |
| Definirea clară a participanţilor/beneficiarilor | 5 |
| Buget estimat în concordanţă cu activităţile planificate | 10 |
| Asigurarea co-finanțării | 15 |
| Calitatea mecanismului de monitorizare şi evaluare a rezultatelor | 5 |
| Durabilitatea proiectului | 10 |

**11**. Membrii Comisiei completează fişa de evaluare conform anexei C.

**12**. Proiectele care acumulează în mediu mai puţin de 50 de puncte şi/sau nu au obţinut din partea majorităţii membrilor comisiei recomandarea spre finanţare nu pot fi desemnate câştigătoare, iar AO ,, CASMED’’ nu poate încheia contracte de finanţare cu acestea.

**13**. Comisia de examinare va urma să stabilească mărimea grantului în limita resurselor financiare alocate și numărul dosarelor depuse la concurs.

**14**. Comisia de examinare înaintează procesul-verbal de stabilire a proiectelor câştigătoare în baza procedurii de selectare către AO ,, CASMED’’, în vederea întocmirii documentelor de finanţare din bugetul proiectului ,, Îmbătrânire și Sănătate ’’.

**15**. AO ,, CASMED’’ va încheia contracte de finanțare cu organizațiile/instituțiile recomandate spre finanțare, care au acumulat punctajul cel mai mare în ordine descrescătoare, în limita mijloacelor financiare alocate pentru programul de granturi.

**CAPITOLUL IV. DISPOZIȚII FINALE**

**16.** Solicitanții care au primit finanțare au obligația să prezinte raport privind realizarea proiectului conform anexei nr.D.

**17**. Anexele fac parte integrantă din prezentul regulament.

**Anexa A**

*la Regulamentul privind organizarea*

*şi desfăşurarea Programului de Granturi mici*

**FORMULARUL CERERII DE FINANȚARE**

|  |  |
| --- | --- |
| **titlul proiectului** |  |
| **numele organizaţiei/ instituției aplicante** |  |
| **numele directorului/preşedintelui organizaţiei /instituției** |  |
| **date de contact (adresa, telefon, fax, e-mail, pagină web)** |  |
| **numele şi datele de contact ale managerului de proiect** |  |
| **locul şi perioada de implementare** |  |
| **costul total al proiectului** |  |
| **suma solicitată de la ao ,,casmed ,,** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| formularul nr. |  |
| (doar pentru uz intern) | |

**rezumatul proiectului (*max. ½ pagină*)**

O descriere generală a proiectului propus.

**justificarea proiectului (*max. ½ pagină*)**

Analizaţi problemele şi necesităţile pe care acest proiect urmează să le rezolve.

**scopul şi obiectivele (*max. ½ pagină*)**

Care este scopul şi obiectivele acestui proiect? Ce va fi realizat prin intermediul proiectului?

**grupul ţintă și beneficiarii direcți / indirecți ai proiectului (*max. ¼ pagină*)**

Descrieţi succint beneficiarii şi grupul ţintă al proiectului şi estimaţi numărul acestora.

**activităţi şi rezultate (*max. 1 ½ pagină*)**

Vă rugăm să completaţi tabelul de mai jos şi să indicaţi următoarele detalii:

* indicaţi în ordinea cronologică şi descrieţi succint activităţile propuse în cadrul proiectului dat;
* specificaţi corespunzător fiecărei activităţi rezultatele aşteptate, precum şi produsele pentru rezultate.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr.** | **Activităţi** | **Rezultate** | **Produse** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **...** |  |  |  |

**planul de acţiuni**

Vă rugăm să completaţi următorul tabel, unde să menționați denumirea fiecărei activităţi din proiect, durata de implementare şi persoana responsabilă pentru desfăşurarea acesteia.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Activitatea** | **Luna 1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **Responsabil** |
| **Activitatea 1.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Activitatea 2.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Activitatea 3.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Activitatea ….** |  |  |  |  |  |  |  |

**planul de monitorizare si evaluare a proiectului(*max. ½ pagină)***

Indicaţi ce informații vor fi colectate și analizate și în ce perioadă de timp, pentru a măsura progresul activităților din Proiect.

**analiza riscurilor**

Indicaţi principalele riscuri legate de implementarea proiectului precum şi măsurile de reducere a acestora.

**durabilitatea (*max. ½ pagină)***

Indicaţi cum va fi asigurată durabilitatea proiectului din punct de vedere financiar şi instituţional. De asemenea, menționați cum relaţiile de parteneriat stabilite în cadrul proiectului dat vor continua după finisarea acestuia.

Data depunerii: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2017

Manager de Proiect:

(Semnătura)

Președinte ONG/Conducător Instituție:

(Semnătura și Ștampila)

Anexa B

*la Regulamentul privind organizarea*

*şi desfăşurarea Programului de Granturi mici*

BUGET

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Categoria de cheltuieli** | **Unitatea** | **Costul per unitate** | **Număr unităţi** | **Solicitat de la CASMED** | **Alte Contribuţii** | **Total** |
| Realizarea lucrărilor de .......... |  |  |  |  |  |  |
| ………………… |  |  |  |  |  |  |
| Achiziție de echipamente, materiale |  |  |  |  |  |  |
| ........................ |  |  |  |  |  |  |
| Instalare utilaj…. |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| TOTAL |  |  |  |  |  |  |

Data depunerii: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2017

Manager de Proiect:

(Semnătura)

Președinte ONG/Conducător Instituție:

(Semnătura și Ștamp

Anexa nr.C

*la Regulamentul privind organizarea*

*şi desfăşurarea Programului de Granturi mici*

**FIŞA DE EVALUARE:**

**Nume prenume membru al comisiei:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Criteriu (punctaj maxim)**  **Denumire organizație** |  |  |  |  |  |  |
| Relevanţa proiectului conform principiilor unei comunități prietenoase vârstnicilor (30) |  |  |  |  |  |  |
| Interdependenţa dintre scop, obiective, activităţi şi rezultate (20) |  |  |  |  |  |  |
| Obiective clar definite, specifice, măsurabile, abordabile, realiste şi încadrabile în timp – SMART (5) |  |  |  |  |  |  |
| Definirea clară a participanţilor/beneficiarilor (5) |  |  |  |  |  |  |
| Bugetul este estimat realist în concordanţă cu activităţile planificate (10) |  |  |  |  |  |  |
| Asigurarea co-finanțării (15) |  |  |  |  |  |  |
| Calitatea mecanismului de monitorizare şi evaluare a rezultatelor (5) |  |  |  |  |  |  |
| Consistenţa acţiunilor de promovare (5) |  |  |  |  |  |  |
| Durabilitatea proiectului (10) |  |  |  |  |  |  |
| **Total punctaj** |  |  |  |  |  |  |
| **Recomandat spre finanţare (Da/Nu)** |  |  |  |  |  |  |

**Data:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Semnătura:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anexa nr.D

*la Regulamentul privind organizarea*

*şi desfăşurarea Programului de Granturi mici*

RAPORTARE FINALĂ

**privind realizarea proiectului**

Denumirea proiectului \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numărul şi data contractului de finanţare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bugetul total al proiectului conform contractului \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Suma alocaţiilor utilizate \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nr. beneficiarilor direcţi unici după segmentul de vârstă/gen: total \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ani/gen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_, ani/gen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ani/gen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Denumirea instituției/organizaţiei \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon/fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Manager de proiect \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (numele, prenumele şi semnătura)

Primar/Preşedinte/Director/ organizație \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (numele, prenumele şi semnătura)

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ştampila

Instituţia, numele, funcţia persoanei care a recepţionat raportul \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Scopul şi obiectivele proiectului:**

*Scopul şi obiectivele indicate în contractul de finanţare. În cazul în care obiectivele sau scopul au suferit modificări, vă rugăm să menționaţi acest fapt.*

|  |  |
| --- | --- |
| Scopul proiectului |  |
| Obiectivele proiectului | 1.  2.  3. |

1. **Realizarea activităţilor propuse**

*Descrieți cum au fost implementate activităţile proiectului. Nivelul de realizare a activităţii vă rugăm să îl apreciaţi cu* ***Da*** *dacă activitatea a fost realizată în totalmente,* ***Parţial*** *dacă a fost realizată parţial, sau* ***Nu*** *dacă activitatea nu a fost realizată.*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Activităţi planificate | Nivelul de realizare | | | Nr. beneficiari | |
| da | parţial | nu (cauza nerealizării) | direcţi  (F/B) | Indi-  recţi |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |

1. **Rezultate obţinute şi rezultate aşteptate:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Activităţi planificate | Rezultate | Produse | Provocări | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |

1. **Au intervenit careva schimbări asupra conţinutului şi perioadei de realizare a activităţilor aprobate: Da 🞎 Nu 🞎**

Dacă **Da**, vă rugăm să explicaţi în tabelul de mai jos.

|  |
| --- |
|  |

1. **Descrieţi cum a contribuit proiectul asupra realizării principiilor unei comunități prietenoase vârstnicilor în comunitatea dvs.:**

|  |
| --- |
|  |

1. **Propuneri pentru continuarea sau dezvoltarea proiectului. Totodată, specificați de ce fel de sprijin aveţi nevoie pentru continuarea sau dezvoltarea proiectului sau a planului de acţiuni pentru o comunitate prietenoasă vârstnicilor:**

|  |
| --- |
| 1.  2.  3. |

Manager proiect \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(numele, prenumele şi semnătura)

Primar/Preşedinte/Director/ organizație \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(numele, prenumele şi semnătura)

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ştampila