

**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 „Îmbătrânire și Sănătate”.

**Scopul programului** este de a dezvolta o colaborare eficientă între autoritățile locale, cetățeni și alți actori comunitari în vederea implementării inițiativelor prietenoase vârstnicilor prin crearea condițiilor care să faciliteze accesul persoanelor în etate la servicii de calitate, comunicare și oportunități de participare socială și civică.

**2**. Granturile se acordă primăriilor și/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.

**4.** Bugetul total al Programului de granturi pentru anul 2018 constituie 528. 000 (cinci sute douăzeci și opt mii) lei. Opt (8) proiecte care vor întruni cel mai mare punctaj vor primi finanțare.

Suma maximă oferită de la CASMED per proiect nu va depăși **3 000 EUR**. Solicitantul este obligat să acopere cel puțin **20%** din suma totală solicitată pentru implementarea proiectului (surse financiare și / sau alte contribuții în natură).

**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 instruire pe „Scriere de proiecte”.

**5.** Dosarele pentru participare la concurs sunt prezentate către AO „CASMED” până la data de **28.05.2018, ora 17.00,** pe adresa de e-mail casmed.md@gmail.com

**6.** Dosarele înregistrate de către AO „CASMED” vor fi prezentate Comisiei de examinare până la data de **04.06.2018, 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 aplicare, 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 (rezultatele proiectelor anterioare, proiectul tehnic, foto, video materiale, broșuri, etc).

**CAPITOLUL III. DURATA PROIECTELOR ȘI UTILIZAREA FONDURILOR**

**9**. Durata maximă a proiectului nu va depăși **6 luni.** Solicitanții de grant sunt încurajați să furnizeze contribuții monetare sau nemonetare din surse proprii sau oferite de parteneri și finanțatori. Resursele financiare primite în rezultatul semnării Contractului de grant trebuie să fie utilizate conform activităților și bugetelor proiectelor aprobate și nu pot fi utilizate pentru acoperirea cheltuielilor instituționale/administrative ale organizației ce nu țin nemijlocit de proiect.

**10**. Bugetul va fi elaborat și prezentat în MDL, respectând modelul **Anexei B**.

**CAPITOLUL IV. ACTIVITĂȚI ELIGIBILE**

**11.** Următoarele activități sunt **eligibile** pentru finanțare în cadrul acestui concurs de granturi:

* Activități de îmbunătățire a condițiilor existente de transport în comunitate
* Activități care vin să îmbunătățească nivelul de securitate în comunitate și locuințele membrilor comunității, mai ales al persoanelor în etate
* Activități de adaptare / creare a infrastructurii locale și a spațiilor publice ca acestea să corespundă nevoilor și particularităților fizice ale persoanelor vârstnice și cu dizabilități
* Activități care sporesc accesul și posibilitățile de participare a persoanelor în vârstă în viața socială și civică a comunității din care fac parte
* Activități de promovare a valorii și contribuției persoanelor în vârstă din comunitate
* Activități menite să sporească accesul la comunicare și informare pentru membrii comunității
* Activități menite să creeze / mențină / îmbunătățească accesul la servicii comunitare și de sănătate pentru membrii comunității, în special pentru persoanele în etate
* Activități de promovare a respectului față de persoanele în vârstă și facilitării dialogului inter-generațional

**12.** Următoarele tipuri de acțiuni **nu sunt eligibile**:

a) acțiuni care se referă numai sau în principal la sponsorizări individuale pentru participarea la ateliere, seminarii, conferințe, congrese;

b) conferințe unice: conferințele pot fi finanțate numai dacă fac parte dintr-o gamă mai largă de activități care trebuie realizate în timpul implementării proiectului.

c) acțiuni destinate atragerii de fonduri sau promovării vizibilității solicitantului sau a partenerului (partenerilor) acestuia;

d) acțiuni care constau în principal din cercetare sau studiu;

e) acțiuni care constau exclusiv sau în principal în cheltuieli de capital, de ex. terenuri, clădiri, echipamente și vehicule;

f) acțiuni care discriminează indivizi sau grupuri de persoane pe bază de gen, orientare sexuală, convingeri religioase sau lipsa acestor convingeri, sau originea lor etnică;

g) acțiuni care sprijină partidele politice.

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

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

**14**. 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 |

**15**. Membri Comisiei completează fişa de evaluare conform anexei C.

**16**. 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.

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

**18**. 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”.

**19**. 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**

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

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

**Anexa A**

*la Regulamentul privind organizarea*

*şi desfăşurarea Programului de Granturi mici*

**FORMULARUL DE APLICARE**

|  |  |
| --- | --- |
| **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) |

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

*Descrieți scopul, activitățile și rezultatele așteptate a acestui Proiect.*

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

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

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

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

1. **grupul ţintă și beneficiarii direcți / indirecți ai proiectului (*max. ½ pagină*)**

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

1. **activităţi**

*Vă rugăm să descrieți activitățile planificate în proiect cu indicarea următoarelor detalii:*

* **Denumire activitate:**
* **Locul realizării:**
* **Perioada realizării:**
* **Scurtă descriere a activității:**
1. **Rezultate și produse**

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

* *indicaţi în ordinea cronologică activităţile propuse în cadrul proiectului dat;*
* *specificaţi corespunzător fiecărei activităţi rezultatele şi produsele aşteptate, precum și metodele de verificare a acestora*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr.**  | **Activităţi** | **Produse** | **Rezultate** | **Metode de verificare** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |

1. **DIAGRAMA GANTT**

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

1. **planul de monitorizare si evaluare a proiectului (*max. 1 pagină)***

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

1. **analiza riscurilor**

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

|  |  |
| --- | --- |
| Risc | Acțiuni de diminuare |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018

Manager de Proiect: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Nume, prenume) (Semnătura)

Președinte ONG/Primar:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Nume, prenume) (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** | **Contribuții Solicitant** | **Total** |
| Realizarea lucrărilor de .......... |  |  |  |  |  |  |
| ………………… |  |  |  |  |  |  |
| Achiziție de echipamente, materiale |  |  |  |  |  |  |
| ........................ |  |  |  |  |  |  |
| Instalare utilaj…. |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL**  |  |  |  |  |  |  |

Data depunerii: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018

Manager de Proiect: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Nume, prenume) (Semnătura)

Președinte ONG/Primar:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Nume, prenume) (Semnătura și ștampila)

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*: total \_\_\_\_\_\_\_
* *gen*: \_\_\_\_\_\_\_\_ femei și \_\_\_\_\_\_\_\_ bărbați

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

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

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

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

 (numele, prenumele şi semnătura)

Preşedinte ONG/Primar \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (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) | indirecţi |
|  1 |  |   |   |   |  |  |
|  2 |  |   |   |   |  |  |
|  3 |  |   |   |   |  |  |
|  4 |  |   |   |   |  |  |
|  5 |  |   |   |   |  |  |
|  6 |  |   |   |   |  |  |
|  7 |  |   |   |   |  |  |
|  8 |  |   |   |   |  |  |

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. (minimum 150 cuvinte):**

|  |
| --- |
|  |

1. **Enumerați 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 (minimum 150 cuvinte):**

|  |
| --- |
|  |

Manager de Proiect: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Nume, prenume) (Semnătura)

Președinte ONG/Primar:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Nume, prenume) (Semnătura și ștampila)