**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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022

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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022

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) | 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.:**

|  |
| --- |
|  |

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 acţiunii pentru o comunitate prietenoasă vârstnicilor:**

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

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

(numele, prenumele şi semnătura)

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

(numele, prenumele şi semnătura)

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