**ФОРМУЛЯР ЗА КАНДИДАТСТВАНЕ ЗА**

**ДИСТРИКТЕН ГРАНТ (DG)**

**2016-2017**

**Важно!**

Моля, прочетете внимателно насоките към всеки раздел преди да го попълните. Желателно е да спазвате ограниченията за обема на написаното за всеки раздел от формуляра.

Формулярът трябва да бъде подписан от Президента на клуба, кандидатстващ за отпускане на гранта.

Към формуляра трябва да се приложи и попълнена оценъчната форма за дистриктен грант - Критерии за оценка на проекти кандидатстващи за средства от Дистрикт фонда.

Бихме желали да кандидатстваме за отпускане на дистриктен грант в размер на **........... USD** за следния проект, с цел да бъдe реализиран.

**1. Данни на кандидатстващия за самостоятелен дистриктен грант клуб**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ротари клуб: |  | ID: |  |
| Президент на клуба: |  |
| e-mail: |  | телефон: |  |

**2. Комисия по Дистриктния Грант** (*Комисията трябва да се състои от минимум 3-ма ротарианци*)

|  |  |
| --- | --- |
| Първи контакт: |  |
| e-mail: |  | телефон: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Втори контакт: |  |
| e-mail: |  | телефон: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Трети контакт: |  |
| e-mail: |  | телефон: |  |

**3. Партньори по Дистриктния Грант** (*Моля, въведете данни за партниращи организации, ако има такива*)

|  |  |
| --- | --- |
| Организация: |  |
| Лице за контакт: |  |
| e-mail: |  | телефон: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Организация: |  |
| Лице за контакт: |  |
| e-mail: |  | телефон: |  |

**4. Описание на гранта**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование на гранта: |  |
| Място на изпълнение: |  |
| Цел на гранта: | *Опишете с не повече от 10 реда каква е общата и специфичните цели на гранта. Моля, имайте предвид, че всяка цел трябва да бъде дефинирана много ясно, да бъде реалистична, да може да се измери количествено или качествено, да бъде ориентирана към някакво действие и да може да се постигне в определените срокове на гранта.* |
| Описание на гранта: | *Опишете с не повече от 30 реда каква е необходимостта от този грант и какви дейности предвиждате, за да изпълните гранта и постигнете заложените цели.* |
| Гранта отговаря ли на нуждите на обществото: | *Опишете с не повече от 20 реда* *по какъв начин гранта отговаря на нуждите на местното общество към което е насочен - какви са конкретните нужди, ограничения и проблеми на целевата територия и/или целевите групи и как гранта допринася за тяхното преодоляване.* |
| Гранта подкрепя ли темата на годината: | **Тема: РОТАРИ В СЛУЖБА НА ЧОВЕЧЕСТВОТО****[ ]**  ДА **[ ]**  НЕ |
| *Опишете с не повече от 5 реда как гранта подкрепя темата на годината, ако сте отговорили с "ДА"* |
| Грантът подкрепя ли една или повече от зоните на фокус на Ротари фондацията:(Отбележете с "Х" в квадратчето срещу съответната зона на фокус) | **[ ]**  |  | Мир, избягване/разрешаване на конфликти |
| **[ ]**  |  | Превенция и лечение на заболявания |
| **[ ]**  |  | Вода и хигиена |
| **[ ]**  |  | Майчино и детско здраве |
| **[ ]**  |  | Образование и грамотност |
| **[ ]**  |  | Икономическо и обществено развитие |
| *Опишете с не повече от 5 реда по какъв начин гранта подкрепя зоните на фокус, ако сте посочили такива?* |
| Участие на клуба и партньорите: | *Опишете детайлно участието на клуба и партньорите в осъществяването на гранта с не повече от 15 реда.* |
| Популяризиране на гранта: | *Детайлно описание на плана за популяризиране на ДГ, включително и публични споразумения, включващи медиите - не повече от 15 реда.* |
| Устойчивост на гранта: | *Опишете как ще бъде осигурена устойчивост на постигнатите резултати след приключване на гранта и какво ще бъде трайното въздействие на гранта върху целевите групи и/или целевата територия - не повече от 15 реда.* |

**5. Бюджет на дистриктния грант**

*(Моля, посочете очакваните приходи по гранта, вкл. съфинансирането от Ротари клуба или други клубове, както и спонсорства от партниращите организации или други. Опишете детайлно очаквания разход по гранта. Добавяйте толкова редове, колкото е необходимо)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Курс USD/BGN:** |  | до 5-я знак. |

**ПРИХОДИ: USD**

|  |  |
| --- | --- |
| Присъдени Дистриктни грантове | **0.00** |
| Съфинансиране от Ротари клуба | **0.00** |
| Съфинансиране от други Ротари клубове | **0.00** |
| Друго финансиране (Моля, посочете от кого) | **0.00** |
| **ТОТАЛ:** | **0.00** |

**РАЗХОДИ: USD**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No | Вид дейност(услуга/доставка) | Описание на дейността | Планирана сума |
|  |  |  | **0.00** |
|  |  |  | **0.00** |
|  |  |  | **0.00** |
| **ТОТАЛ:** | **0.00** |

**6. ПРИЛОЖЕНИЯ:**

(В подкрепа на гранта, при изпращане на апликационната форма, е необходимо да се прикачат като файлове и попълнени Критериите за оценка на гранта, както и допълнителна информация - оферти, предварителни проучвания, проекти, снимки и др. Моля, посочете по-долу приложенията, които прилагате към Вашия грант)

* Критерии за оценка на дистриктен грант;
* ............................................................

Последната страница, след като се попълни, разпечата и подпише от президента на клуба за ротарианската 2016-2017 година, както и от официалните представители на партньорите (ако има такива), се сканира цветно и се прилага към апликационната форма при изпращане на цялата информация към дистрикта.

**КРАЕН СРОК ЗА КАНДИДАТСТВАНЕ: 11.11.2016 г.**

Всички документи описани по-горе се изпращат на **следните електронни адреси**:

kostova@bgmap.bg Виолина Костова председател на подкомитет за Дистриктни грантове

miteva.nina@yahoo.com Нина Митева председател на Комитета за Фондация Ротари

**Пожелаваме успех на Вашето проектно предложение.**

# ПОТВЪРЖДЕНИЕ ЗА ДИСТРИКТЕН ГРАНТ

*От името на Ротари клуб* ***...............................,*** *с настоящото потвърждавам достоверността на гореизложената информация за самостоятелен дистриктен грант с наименование:* ***......................................................................***

Президент (2016-2017): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(трите имена) (подпис)*

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*От името на Партньора - ………………………………………., с настоящото потвърждавам достоверността на гореизложената информация.*

Представител: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(трите имена) (подпис)*

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***(попълва се от Комитета за Фондация Ротари)***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Проектът е получил: |  | точки |

**[ ]** Проектът **НЕ е одобрен** за финансиране поради следните причини:

**..............................................................................................**

**[ ]**  Проектът **Е одобрен** за финансиране

***ОДОБРЕНИЕ!***

*От името на Дистрикт 2482 одобряваме* ***.......................... USD*** *от Дистриктния фонд за реализация на предложения Дистриктен грант.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Номер на дистриктен грант: |  |  |

*Дистрикт гуверньор 2016/2017 Димитър Димитров* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

*ПДКФР 2016/2017 Нина Митева* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_