**Аплікаційна форма (Додаток 1)**

на участь у конкурсі мікрогрантів

в рамках Програми національних обмінів

1. **Загальна інформація**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Назва та адреса організації *(якщо Ви представляєте організацію)*
 |   |
| 1. Ваше ім’я та прізвище
 |  |
| 1. Контакти (моб. тел., e-mail)
 |   |
| 1. Сфера діяльності Вашої організації/ініціативи
 |   |
| 1. Місто, в якому Ви проживаєте
 |  |
| 1. Місто/село вибране для обміну
 |    |
| 1. Назва організації, що приймає Вас, з якою Ви узгодили програму візиту у вибраному Вами місті/селі. Контакти особи, з якою Ви узгодили програму
 |     |
| 1. Назва організації/особи, яка відповідає за розпорядження грантовими коштами
 |  |
| 1. Термін реалізації проекту
 |   |
| 1. Загальна вартість проекту
 |  |
| 1. Запитувана сума гранту
 |  |

1. **Опис проекту**

|  |
| --- |
| 1. Необхідність і актуальність проекту:
 |
| 1. Короткий опис проекту (максимум 500 слів), що містить таку інформацію:

*Назва проекту:**Цільова група (на кого спрямований проект):**Мета проекту:**Цілі проекту:* |
| 1. Графік реалізації проекту, що містить інформацію про дату і місце проведення запланованих заходів:
 |
| 1. Очікувані результати проекту для Вас (Вашої організації) та організації/громади, що приймає:
 |
| 1. Ваше бачення продовження запропонованого проекту:
 |
| 1. Досвід реалізації подібних проектів і заходів (якщо був, то опишіть 2-3 приклади):
 |

1. **Бюджет проекту**

|  |
| --- |
| 1. Детальний бюджет проекту із зазначенням основних статей та відповідних сум
 |
|  | Стаття витрат (кошти гранту) | Кількість одиниць | Ціна за одну одиницю | Сума |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
|  | Стаття витрат (співфінансування) |  |  |  |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| **Всього** |  |
| Сума співфінансування (якщо передбачається) |  |
| Запитувана сума гранту |  |