



Consiliul Local al Municipiului Timișoara

300030 Timișoara
Bd. C.D. Loga nr. 1

Tel: 0040 256 490 363
Fax: 0040 256 490 635

REGULAMENT
privind regimul finanțărilor nerambursabile de tineret
alocate de la bugetul local
pentru activități nonprofit de interes local pentru anul 2015

Formular de cerere de finanțare – T.2015*(Orice modificare in textul original al formularului atrage după sine respingerea cererii)***A. PROIECTUL**

1. Titlul	
2. Perioada de desfășurare:	De la: Până la:
3. Locul de desfășurare (localitatea):	

B. DATE GENERALE ALE ORGANIZAȚIEI

Numele complet al organizației	
Acronim	
Localitatea	
Adresa	
Nr. Telefon	
Fax	
E-mail	
Web Site	
Cod de Înregistrare Fiscala	
Cont Bancar	
Banca	
Adresa băncii	
Titular de cont	

C. DATELE COORDONATORULUI DE PROIECT / REPREZENTANTULUI LEGAL

Reprezentant Legal	
Nume si Prenume	
Nr. Telefon	
E-mail	
Coordonator Proiect	<i>In cazul in care este diferit de Reprezentantul Legal al aplicantului</i>
Nume si Prenume	
Nr. Telefon	
E-mail	

D. PARTENERII PROIECTULUI

PARTENER 1 (denumirea):	
Adresa:	
Nr. Telefon	
E-mail	
Scurta descriere a implicării partenerului in activitățile proiectului	
PARTENER 2 (denumirea):	
Adresa:	
Nr. Telefon	
E-mail	
Scurta descriere a implicării partenerului in activitățile proiectului	

*pentru a adăuga noi parteneri se va folosi funcția Add – Rows

E. CORELAREA CU OBIECTIVELE SI MASURILE STRATEGIEI PENTRU TINERET A MUNICIPIULUI TIMISOARA, PENTRU PERIOADA 2014-2020

Va rugam sa specificați dimensiunea, respectiv direcția, obiectivul și măsura din Strategia de Tineret 2014-2020 corespunzătoare proiectului dumneavoastră.

F. JUSTIFICAREA PROIECTULUI. SCOP. OBIECTIVE

Vă rugăm să explicați contextul, originea și obiectivele proiectului dumneavoastră și în ce mod acesta răspunde obiectivelor programului de finanțare al PMT. (problema identificată, nevoile specifice ale comunității locale, grupului țintă ce vor fi abordate, scop, obiective, corelarea cu obiectivele programului de finanțare)

G. GRUP TINTA

Definirea grupului țintă. Definirea beneficiarilor direcți. Modalități de selecție a acestora. Beneficiari indirecti.

H. ACTIVITĂȚILE PROIECTULUI

Vă rugăm să descrieți activitățile proiectului identificând: titlul activității, perioada / durata de desfășurare, acțiunile derulate, metode de implementare, rezultate obținute. Pe lângă activitățile specifice, includeți activitățile de pregătire, monitorizare și evaluare necesare. Implicarea

partenerilor in activitățile prevăzute.

I. MANAGEMENTUL PROIECTULUI

Echipa de implementare (nume, responsabilitati specifice); cum se va realiza comunicarea in cadrul echipei de implementare, intre organizatori si stakeholderii implicați; aspecte practice si logistice; monitorizarea proiectului; riscuri interne/externe si modalități de atenuare a acestora

J. IMPACT, EFECT DE MULTIPLICARE SI CONTINUARE

Vă rugăm să explicați impactul (măsurabil) anticipat asupra tinerilor participanți, grupului țintă și asupra comunității locale, precum și măsurile prevăzute pentru obținerea acestui impact.

În afară de aceasta va rugăm să descrieți măsurile planificate cu scopul de a recunoaște și valida rezultatele de învățare ale participanților și promotorilor implicați în proiect (ex. Certificat de voluntariat).

Pe termen mediu, lung vă rugăm să descrieți modul în care v-ați planificat să obțineți un efect de multiplicare (inițiative asemănătoare, model pentru alte proiecte) și un impact sustenabil.

K. VIZIBILITATEA PROIECTULUI

Modul în care veți asigura vizibilitatea proiectului: Promovarea proiectului, Diseminarea rezultatelor proiectului.

L. EVALUAREA PROIECTULUI

Ce se evaluează? Cine evaluează? Când se evaluează? Prin ce mijloace?

M. PRIORITIZAREA PROIECTELOR

In cazul în care depuneți mai multe proiecte, vă rugăm să specificați ordinea importanței lor

1. _
2. _
3. _

Reprezentant legal

Responsabil proiect

Numele și prenumele:

Numele și prenumele:

Funcția:

Semnătura:

Semnătura:

Ștampila:

Data: