## Пријава за грантови за следење на родово одговорно буџетирање

|  |  |
| --- | --- |
| Контакт информации |  |
| Име на организацијата: |  |
| Адреса: |  |
| Телефон (мобилен и/или фиксен): |  |
| Е-пошта: |  |
| Лице за контакт (I):  Одговорен за описниот дел |  |
| Контакт детали за лице за контакт (I):  Телефон (мобилен и/или фиксен) |  |
| Лице за контакт (II):  Одговорен за финансискиот дел |  |
| Контакт детали за лице за контакт (II):  Телефон (мобилен и/или фиксен) |  |

|  |
| --- |
| 1. Наслов на проектот и предложената временска рамка на вашиот проект (датум на започнување и датум на завршување)? |
|  |

|  |
| --- |
| 2. Зошто сакате да го спроведете овој проект? Кој е проблемот што вашиот проект цели да го реши? (половина страница) |
|  |

|  |
| --- |
| 3. Со кој сакате да работите (целна група и корисници)? |
|  |

|  |
| --- |
| 4. Кои активности планирате да ги преземете? (Не заборавајте да наведете кои алатки за родово одговорно буџетирање би сакале да користите или да наведете активности кои ги планираните за застапување (advocacy)) |
|  |

|  |
| --- |
| 5. Кои непосредни резултати очекувате да ги постигнете во текот на проектот со овие активности? |
|  |

|  |
| --- |
| 6. Која е целокупната и долгорочна цел на која ќе ја постигне вашиот проект (во една реченица)? |
|  |

|  |
| --- |
| 7. Кои алатки за родово одговорно буџетирање планирате да примените преку вашиот проект? (Обележете ги сите полиња што се соодветни за вашиот предлог проект) |
| * родово буџетска анализа на политики, * родово буџетска анализа на корисници, * родово буџетска анализа на трошоци и корист, * родово буџетска анализа на ефективност, * родово буџетска анализа на расходи и приходи. |

|  |  |
| --- | --- |
| 8. Планиран буџет: |  |
| *Апликантите се охрабрени да обезбедат најмалку 10% од вкупната сума од друг донатор и/или самопридонес (придонес во натура), како што е документирана волонтерска работа. Ова треба да се одрази во предлогот за буџет.* | |
| Износ кој се бара: |  |
| Износ од учество од вашата организација: |  |
| Вкупно: |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Име и презиме на законскиот застапник на организацијата: Дата**

**Позиција на претставникот:**

**Потпис на застапникот:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Име и презиме на вториот претставник на организацијата: Дата**

**Позиција на претставникот:**

**Потпис на застапникот:**