|  |  |
| --- | --- |
| Paraiškos numeris: |  |
| Pildo fondo operatorius |

**AKTYVIŲ PILIEČIŲ FONDAS**

**Pirmas kvietimas teikti mažos, vidutinės ir didelės apimties projektų paraiškas**

**1 - 4 poveikio sritims:**

**1 poveikio sritis.** Aktyvesnis piliečių dalyvavimas pilietinėse veiklose

**2 poveikio sritis.** Stipresnė pilietinės visuomenės vykdoma valdžios institucijų priežiūra ir advokacija

**3 poveikio sritis.** Didesnė parama žmogaus teisėms

**4 poveikio sritis.** Įgalintos pažeidžiamos grupės

**PROJEKTO KONCEPCIJOS PARAIŠKOS FORMA (I etapas)**

**Teikimo terminas: 2020 m. vasario 28 d. 23:59 val. Lietuvos laiku**

PARAIŠKOS FORMOS pildymo instrukcija

1. Prieš pildydami paraišką, atidžiai perskaitykite Gaires pareiškėjams.
2. Užpildykite visus būtinus paraiškos formos laukus ir neviršykite didžiausio leistino 7-8 puslapių (neįskaičiuojant įvadinio puslapio) skaičiaus (11 dydžio Times New Roman arba Calibri šriftu, viengubas tarpas tarp eilučių).
3. Paraiškos forma turi būti užpildyta lietuvių kalba, o santrauka lietuvių ir anglų kalbomis.
4. Rašykite trumpai ir glaustai, remdamiesi užduodamais klausimais arba instrukcijomis.
5. Užpildytą, pasirašytą ir skenuotą paraiškos su priedais versiją .pdf formatu ir paraišką .doc/.docx formatu siųskite el. paštu projektai@apf.lt, laiško antraštėje nurodydami: **Projekto koncepcija.**

2019

## 1. INFORMACIJA APIE PAREIŠKĖJĄ

|  |  |
| --- | --- |
| **Pilnas organizacijos pavadinimas bei jo santrumpa** |  |
| **Pilnas organizacijos pavadinimas anglų k.**  |  |
| **Kodas** |  |
| **Juridinė forma** |  |
| **Registracijos adresas** |  |
| **Korespondencijos adresas** *(jei skiriasi nuo registracijos adreso)* |  |
| **Vadovas** | **Pareigos** |  |
| **Vardas, pavardė** |  |
| **Telefonas** |  |
| **El. paštas** |  |
| **Kontaktinis asmuo** (jei skiriasi nuo vadovo) | **Pareigos** |  |
| **Vardas, pavardė** |  |
| **Telefonas** |  |
| **El. paštas** |  |
| **Organizacijos internetinio ar FB puslapio adresas** |  |
| **Trumpai aprašykite organizacijos tikslus ir pagrindines veiklas***(iki 700 simbolių, įskaitant tarpus)* |  |

## INFORMACIJA APIE PARTNERĮ (-IUS)

|  |  |
| --- | --- |
| **Pilnas organizacijos pavadinimas bei jo santrumpa** |  |
| **Pilnas organizacijos pavadinimas anglų k.** |  |
| **Kodas** |  |
| **Juridinė forma** |  |
| **Registracijos adresas** |  |
| **Korespondencijos adresas** *(jei skiriasi nuo registracijos adreso)* |  |
| **Vadovas** | **Pareigos** |  |
| **Vardas, pavardė** |  |
| **Telefonas** |  |
| **El. paštas** |  |
| **Kontaktinis asmuo** *(jei skiriasi nuo vadovo)* | **Pareigos** |  |
| **Vardas, pavardė** |  |
| **Telefonas** |  |
| **El. paštas** |  |
| **Organizacijos internetinio ar FB puslapio adresas** |  |
| **Trumpai aprašykite organizacijos tikslus ir pagrindines veiklas***(iki 700 simbolių, įskaitant tarpus)* |  |

Jei reikia, nukopijuokite lentelę - kiekvienas partneris turi būti aprašytas atskiroje lentelėje.

## INFORMACIJA APIE PROJEKTĄ

|  |  |
| --- | --- |
| **Projekto pavadinimas** |  |
| **Projekto pavadinimas anglų kalba** |  |
| **Pasirinkite vieną APF programos poveikio sritį:***(pažymėkite X)* | **1 poveikio sritis.** Aktyvesnis piliečių dalyvavimas pilietinėse veiklose  |  |
| **2 poveikio sritis.** Stipresnė pilietinės visuomenės vykdoma valdžios institucijų priežiūra ir advokacija  |  |
| **3 poveikio sritis.** Didesnė parama žmogaus teisėms  |  |
| **4 poveikio sritis.** Įgalintos pažeidžiamos grupės  |  |
| **Projekto apimtis:***(pažymėkite X)* | Mažos apimties projektas (finansavimo suma – 5,000 – 15,000 €) |  |
| Vidutinės apimties projektas (finansavimo suma – 15,001 – 80,000 €) |  |
| Didelės apimties projektas (finansavimo suma – 80,001 – 150,000 €) |  |
| **Projekto trukmė** *(mėnesiais)* **ir numatoma projekto pradžia** |  |
|  |
| **PLANUOJAMAS BIUDŽETAS** |  | **Suma EUR** | **Suma %** |
| **Bendra projekto vertė**  |  |  |
| **Prašoma finansavimo suma (iki 90% bendros projekto vertės)** |  |  |
| **Nuosavas indėlis (min 10%):** |  |  |
| * **Pinigais**
 |  |  |
| * **Savanorišku darbu (iki 50 % nuosavo indėlio)**
 |  |  |

## PROJEKTO KONCEPCIJOS PAGRINDIMAS

|  |
| --- |
| Aiškiai ir konkrečiai nurodykite problemą, kurią siekiate spręsti projektu. Atsakykite į klausimus: kokią problemą sprendžiate? kodėl tokia problema iškilo? kokią auditoriją apima? Nurodykite tikslinę(-es) grupę(-es) bei jos(-ių) poreikius, į kuriuos atsižvelgiama projekte. Kaip juos nustatėte? |
| *Problemos aprašymas**Tikslinė grupės (-ių) aprašymas* |
| Trumpai apibūdinkite jūsų siūlomą problemos sprendimą. Kodėl tai yra geriausias problemos sprendimas? Paaiškinkite konkrečiai numatomą pokytį, kurį atneš įgyvendintas projektas. Atsižvelkite į bendruosius APF programos tikslus, numatomas poveikio sritis ir kvietimo sąlygas. |
|  |

##

## PROJEKTO ĮGYVENDINIMAS

|  |
| --- |
| Nurodykite, kokio(-ų ) tikslo(-ų) sieks projektas, kokie planuojami projekto rezultatai? |
| *Tikslas (-ai)**Siektini projekto rezultatai* |
| Kokias veiklas vykdysite, kurioms tikslinėms grupėms? Nurodykite planuojamą dalyvių skaičių. |
|  |
| Partnerystės atveju aprašykite kiekvieno partnerio (įskaitant pareiškėją) vaidmenį įgyvendinant projektą. |
|  |

## PROJEKTO ĮGYVENDINIMO PAJĖGUMAI

|  |
| --- |
| Apibūdinkite savo organizacijos pajėgumus ir galimybes, sprendžiant aprašytą problemą. Kokias turite žinias, patirtį, individualias ir bendruomenės/grupės stiprybes, kurias galite pritaikyti projektui įgyvendinti?Jei projektas vykdomas kartu su partneriu, nurodykite atitinkamą partnerio patirtį ir pajėgumus (priklausomai nuo jo vaidmens projekte). |
|  |

## ORGANIZACIJOS (PAREIŠKĖJO IR PARTNERIO) GEBĖJIMŲ STIPRINIMAS

|  |
| --- |
| Trumpai apibūdinkite organizacijos (ir partnerių) poreikius savęs įgalinimo bei gebėjimų stiprinimo srityje, atsižvelgdami į tai, jog 10 - 15% projekto finansavimo turi būti skirta organizacijos plėtrai ar gebėjimams stiprinti. Kokias gebėjimų stiprinimo veiklas numatote? |
|  |

## KVIETIMO PRIORITETAI

|  |
| --- |
| Apibūdinkite, kaip projektu prisidėtumėte prie bent vieno iš žemiau išvardytų APF programos teminių prioritetų įgyvendinimo *(žr. Gairių pareiškėjams 3.8 p)*: * dėmesys geografiškai nutolusiems regionams
* dėmesys pažeidžiamoms tikslinėms grupėms, ypač smurto lyties pagrindu aukoms
* tarpkultūrinė integracija, ypatingą dėmesį skiriant tautinėms mažumoms
* jaunimo įtrauktis
 |
|  |
| Apibūdinkite, kaip projektu prisidėtumėte prie bent vieno iš žemiau išvardytų APF programos regiono ir dvišalių partnerysčių prioritetų įgyvendinimo *(žr. Gairių pareiškėjams 3.8 p.)*: * partnerystės, įtraukiančios regionines NVO, t. y. registruotas ir veiklą vykdančias regionuose, išskyrus Vilniaus miestą
* dvišalės partnerystės su šalių donorių subjektais
 |
|  |

Pildoma, jei aktualu.

## PROJEKTO KONCEPCIJOS SANTRAUKA LIETUVIŲ KALBA

|  |
| --- |
| Nurodykite projekto pavadinimą, sprendžiamą problemą, tikslinę grupę, siūlomą sprendimą bei sąsają su APF programos bendraisiais tikslais ir rezultatais (iki 300 žodžių). |
|  |

##  PROJEKTO KONCEPCIJOS SANTRAUKA ANGLŲ KALBA

|  |
| --- |
| Nurodykite projekto pavadinimą, sprendžiamą problemą, tikslinę grupę, siūlomą sprendimą bei sąsają su APF programos bendraisiais tikslais ir rezultatais (iki 300 žodžių). |
|  |

## PARAIŠKOS PRIEDAI

Prie užpildytos paraiškos formos turi būti pridėta (pažymėkite X):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Pareiškėjo deklaracijos pasirašyta, antspauduota (jei taikytina) ir skenuota kopija .pdf formatu |  |
| 2. | Partnerio (-ių) deklaracijos (jei aktualu) pasirašyta, antspauduota (jei taikytina) ir skenuota kopija .pdf formatu |  |
| 3. | Įgaliojimo pasirašyti paraišką (jei pasirašo ne organizacijos vadovas) pasirašyta, antspauduota (jei taikytina) ir skenuota kopija .pdf formatu |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ A.V.

Organizacijos vadovo ar jo įgalioto asmens pareigos, vardas, pavardė, parašas, data