**Shtojca 2**

***SMART BalkanS***

 *- ShoqËria CIVILE PËR VLERA TË PËRBASHKËTA NË ballkanin perËndimor*

Numri i referencës së thirrjes: SB ALB MG01/22

**FORMULARI I APLIKIMIT**

|  |  |
| --- | --- |
| Titulli i projektit:  |  |
| Emri i aplikuesit: |  |
| Shteti i regjistriimit |  |
| Fusha tematike  | * Siguria dhe Stabiliteti
* Qeverisja
 |

*Shënim: Ju lutemi plotësoni këtë format (respektoni kufizimet e faqes në formatdhe përdorni fontin Arial 11, kufijtë normalë)*

**I INFORNACIONI BAZË**

|  |  |
| --- | --- |
| Kohëzgjatja e projektit (në muaj) |  |
| Kontributi i kërkuar nga SMART Balkans në EURO |  |
| Në rast bashkëfinancimi, ju lutemi tregoni buxhetin total të projektit(në rast të mungesës së bashkëfinancimit, kjo fushë duhet të lihet bosh) |  |
| Tipi i regjistrimit (organizata ose kompani) |  |
| Shpjegoni transparencën e punës së medias suaj (deklaratat e pronësisë etj.) |  |

**II PËRSHKRIMI I PROJEKTIT (Maks. 5 faqe)**

2.1. Qëllimi i projektit (qëllimi i përgjithshëm dhe objektivat specifike)

2.2. Rezultatet e pritshme të ndërhyrjes

2.3. Sfondi i relevancës së projektit dhe problemet kryesore që projekti juaj kërkon të trajtojë në kontekstin tematik vendor dhe rajonal

2.4. Përshtatshmëria me objektivat dhe prioritetet e projektit SMART Balkans

2.5. Lidhja me nevojat dhe kufizimet e rajonit të synuar (ju lutemi përmendni çdo konsultim me palët e interesuara që zhvillohen gjatë përgatitjes së këtij propozimi)

 2.6. Grupet e synuara dhe përfituesit përfundimtarë, nevojat dhe kufizimet e tyre

2.7. Ju lutemi shpjegoni çdo vlerë të shtuar të propozimit tuaj (p.sh. risi, praktika të mira, partneritete konstruktive; promovimi i barazisë gjinore dhe mundësive të barabarta, nevojat e popullsisë së margjinalizuar, mbrojtja e mjedisit)

2.8. Përshkrimi i detajuar i aktiviteteve

2.9. Afati kohor

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Aktiviteti | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*Shënim: Ju lutemi shtoni dhe/ose fshini rreshtat dhe kolonat sipas nevojës.*

2.10. Rreziqet dhe supozimet - ju lutemi përfshini gjithashtu planet për të mitiguar rreziqet.

2.11. Ju lutemi shpjegoni nëse projekti është vazhdimësi e një projekti apo aktiviteti të mëparshëm. Ju lutemi shpjegoni sinergjinë me projekte ekzistuese në zonën e synuar, të mbështetur nga donatorët e tjerë.

**III Kapacitetet e aplikantit (Maks. 3 faqe)**

3.1. Përvoja e organizatës/kompanisë mediatike në kryerjen e projekteve të ngjashme dhe në organizimin e aktiviteteve të ngjashme/prodhimin e përmbajtjeve të ngjashme mediatike siç propozohet në këtë aplikim. Ju lutemi jepni deri në 10 linqe me shembuj të përmbajtjes së ngjashme mediatike që organi juaj mediatik ka prodhuar në 5 vitet e fundit.

3.2. Stafi i përfshirë në projekt – ju lutemi renditni deri në tre persona kyç për zbatimin e këtij projekti, së bashku me CV-në e shkurtër (deri në gjysmë faqe për çdo person)

**IV Buxheti – shpjegim narrativ**

Ju lutemi shpjegoni çdo zë buxhetor të paraqitur në buxhet (bashkëlidhur si dokument i veçantë Excel) dhe arsyetoni kostot e propozuara.

**DEKLARATA NGA APLIKANTI**

**Aplikanti, i përfaqësuar nga i nënshkruari, duke qenë nënshkruesi i autorizuar për të firmosur në emër të aplikantit, dhe në kuadër të këtij aplikimi, deklaron se nuk ndodhet në asnjë prej situatave të mëposhtme që çojnë në përjashtim:**

- Në falimentim, në procedura falimentimi ose në procedura likuidimi, që pasuritë e tij administrohen nga një administrator falimentimesh ose nga një gjykatë, se është në zgjidhje marrëveshjesh likuidimi/detyrimi me kreditorë, se aktivitetet e tij të biznesit janë pezulluar ose janë në situata të ngjashme që rezulton nga një gjendje e ngjashme dhe nga legjislacioni ose rregulloret e subjektit;

- Aplikanti ose përfaqësuesit e tij janë shpallur fajtorë për shkelje të rëndë të detyrës me vendim të formës së prerë ose me vendim administrativ të formës së prerë;

- Aplikanti tregon sjellje të papërshtatshme profesionale; provuar me çfarëdolloj forme a mënyre që mund të vërtetohet nga (emri i partnerit të Konsorciumit);

- Aplikanti shkel detyrimet e tij në lidhje me pagimin e taksave ose të kontributeve të sigurimeve shoqërore në përputhje me legjislacionin në fuqi në vendin nga vjen ose në vendin në të cilin ushtron aktivitetin e tij;

- Aplikanti ose përfaqësuesit e tij janë dënuar me vendim të formës së prerë për mashtrim, korrupsion, pjesëmarrje në organizatë kriminale ose për pastrim parash;

- Aplikanti shfrytëzon punën e fëmijëve ose punën e detyruar dhe/ose diskriminon, dhe/ose nuk respekton të drejtën e organizimit në shoqata dhe të drejtën për të hyrë në marrëveshje kolektive në përputhje me konventat e Organizatës Ndërkombëtare të Punës (ILO);

Aplikantit të mësipërm mund t’i refuzohet pjesëmarrja në këtë procedurë dhe mund t’i vendoset një gjobë administrative (përjashtim ose sanksion financiar) nëse çdo deklaratë apo informacion i dorëzuar, i cili ishte kusht për pjesëmarrje në procedurë, rezulton të jetë i rremë.

Ne jemi të vetëdijshëm se, për qëllime të mbrojtjes së interesave financiare të donatorit, të dhënat tona personale mund të transferohen tek shërbimet e auditit të brendshëm.

Nënshkruar në emër të aplikantit nga:

|  |  |
| --- | --- |
| **Emër mbiemër** |  |
| **Nënshkrimi** |  |
| **Pozicioni** |  |
| **Data** |  |