**Анекс 2**

***СМАРТ БАЛКАН***

 *ГРАЃАНСКО ОПШТЕСТВО ЗА ПОВРЗАН ЗАПАДЕН БАЛКАН*

Референтен број: SB MKD MG 01/22

**ОБРАЗЕЦ ЗА АПЛИЦИРАЊЕ**

**ЗА МЕДИУМСКИ ГРАНТОВИ**

|  |  |
| --- | --- |
| Наслов на проектот:  |  |
| Име на апликантот  |  |
| Држава на регистрација |  |
| Тематско поле (избери од понуденото) | * Безбедност и стабилност
* Добро владеење
 |

*Забелешка: Ве молиме пополнете го овој формулар (почитувајте ги ограничувањата на страниците во формуларот и користете фонт Arial 11, нормални маргини)*

**I ОСНОВНИ ИНФОРМАЦИИ**

|  |  |
| --- | --- |
| Времетраење на проектот (број на месеци) |  |
| Баран износ од СМАРТ Балкан (во ЕУР) |  |
| Во случај на кофинансирање, ве молиме наведете го вкупниот буџет на проектот(во случај да нема кофинасирање, ова поле треба да остане непополнето) |  |
| Правна форма (здружение или трговско друштво) |  |
| Објаснете ја транспарентноста на работата на вашиот медиум/организација (вклучително и каде објавувате годишни извештаи, импресум итн.) |  |

**II ОПИС НА ПРОЕКТОТ (Mакс. 5 страни)**

2.1. Основни информации за подготовката на проектот, главните проблеми што вашиот проект се обидува да ги реши во тематски/секторски/регионален контекст.

2.2. Цели (општа цел и специфична цел/и);

2.3. Очекувани резултати;

2.4. Релевантност во однос на целите и приоритетите на СМАРТ Балкан проектот;

2.5. Релевантност во однос на потребите и ограничувањата на целниот регион (доколку сте оствариле консултации со засегнатите страни при подготовката на проектот и апликацијата, ве молиме опишете подетално);

2.6. Ве молиме наведе ги целните групи и крајните корисници, фокусирајќи се на нивните потреби и ограничувања;

2.7. Објаснете ја секоја зголемена вредност на вашиот проект (на пр. иновации, најдобри практики, конструктивни партнерства; промоција на родова еднаквост и еднакви можности, потреби на маргинализираното население, заштита на животната средина);

2.8. Детален опис на активностите;

2.9. Временска рамка

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

*\*Доколку е неопходно, додадете редови за секоја дополнителна активност.*

2.10. Ризици и закани– ве молиме наведете ги потенцијалните ризици и планови за спречување или справување со ризиците или нивно ублажување и/или избегнување

2.11. Ве молиме објаснете дали проектот е продолжение на претходен проект или активност. Објаснете ја синергијата со слични тековни проекти во целната област поддржани од другите донатори.

**III ОРГАНИЗАЦИСКИ КАПАЦИТЕТИ (Mакс. 3 страни)**

3.1. Искуство на вашата организација/медиумска куќа во спроведување слични проекти и во организирање слични активности/продуцирање на слична медиумска содржина како што е предложено во овој проект. Ве молиме наведете до 10 линкови до примери од слична медиумска содржина што вашиот медиум ги произвел во последните 5 години.

3.2. Клучни човечки ресурси во проектот – ве молиме наведете до три клучни луѓе за спроведување на овој проект, заедно со кратка биографија (до половина страница за секое клучно лице)

**IV ИЗЈАВА НА АПЛИКАНТОТ**

Апликантот застапуван од долупотпишаниот/ата, како овластен/а претставник/чка на апликантот и во контекст на оваа апликација, изјавува дека не е во корелација со ниту една од долунаведените состојби:

* Во стечај, платежно неспособен или ликвидациона постапка, дека неговите средства се управувани од стечаен управник или суд, дека е во постапка за спогодбено намирување на долг и дека неговите бизнис активности се суспендирани или се во слична состојба како резултат на слична постапка пред надлежен орган;
* Апликантот или неговите претставници се виновни за сериозни повреди на службената должност, утврдени согласно добиена правосилна судска пресуда или конечен управен акт;
* Апликатот покажува несоодветно професионално однесување; кое може на било кој начин (од името на партнерот на конзорциумот) да биде докажано;
* Апликантот ги нарушува обврските во врска со плаќањето на даноци или придонеси за здравствено осигурување во согласност со применливиот закон во земјата од каде што доаѓа или од земјата во која делува;
* Апликантот и неговите претставници биле осудени со правосилна судска пресуда за измама, корупција, учество во криминална организација или перење на пари;
* Апликантот користи детски труд и принудна работа и/или дискриминација, и/или не ги почитува правата утврдени со Закон и правата од Колективен договор во согласност со конвенциите на Меѓународната организација на трудот, (ILO)

На горенаведениот апликант може да му биде забрането учество во оваа постапка на аплицирање и може да биде воведена административна казна (исклучување или парична казна) доколку било која изјава или информација, која беше услов за учество во постапката за аплицирање, се докаже дека е невистинита.

Свесни сме дека, со цел за зачувување на финансиската безбедност на донаторот, нашите лични податоци може да подлежат и да бидат достапни на внатрешна ревизија, до Европскиот суд на ревизори и до канцеларијата на Европската комисија за борба против измама.

Потпишано во име на апликантот:

|  |  |
| --- | --- |
| **Име и презиме** |  |
| **Потпис** |  |
| **Функција** |  |
| **Датум** |  |