**Анекс 2**

***СМАРТ БАЛКАН***

*ГРАЃАНСКО ОПШТЕСТВО ЗА ПОВРЗАН ЗАПАДЕН БАЛКАН*

Референтен број: SB MKD LI 01/22

**ОБРАЗЕЦ ЗА АПЛИЦИРАЊЕ**

**ЗА ГРАНТ ЗА ЛОКАЛНА ИНИЦИЈАТИВА**

|  |  |
| --- | --- |
| Наслов на проектот: |  |
| Име на апликантот[[1]](#footnote-1) |  |
| Држава на регистрација |  |
| Правен статус  *Ве молиме наведете дали сте граѓанска организација или фондација* |  |
| Тематско поле (избери од понуденото) | * Безбедност и стабилност * 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**

|  |  |
| --- | --- |
| Место/поле на имплементација |  |
| 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) |  |
| Објаснете ја транспарентноста на работата на вашата организација (вклучително и каде објавувате годишни извештаи, 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 на локално ниво.

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. Детален опис на активностите;

2.8. Временска рамка

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

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

2.9. 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. Дали проектот за базира на национални или државни стратешки документи?

2.10. 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);

2.11. Опис на надворешни влијанија (ризици и закани) и план за справување со ризици.

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

3.1. Искуство на вашата организација во спроведување слични проекти и во организирање слични активности како што е предложено во овој проект.

**IV ИЗЈАВА НА АПЛИКАНТОТ**

Апликантот застапуван од долупотпишаниот/ата, како овластен/a 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 намирувaње на долг и дека неговите деловни 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** |  |

1. Како што сте регистрирани на GMP https://gmp.smartbalkansproject.org/ [↑](#footnote-ref-1)