**Анекс 2**

***SMART BalkanS***

*ГРАЃАНСКО ОПШТЕСТВО ЗА ПОВРЗАН ЗАПАДЕН БАЛКАН*

Референтен број: SB MKD CG 02/23

**ФОРМУЛАР ЗА АПЛИЦИРАЊЕ ЗА ОПЕРАТИВЕН ГРАНТ**

|  |  |
| --- | --- |
| Име на апликатот  (на македонски и на англиски јазик) |  |
| Држава на регистрација |  |
| Тематско поле  (избери од понуденото) | Безбедност и стабилност  Управување |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Датум на прва регистрација на организацијата |  |
| Географскo делување на организацијата |  |

## Информации за мисијата и целите на апликантот (максимум 1 страна)

*Ве молиме објаснете ја мисијата и главните цели и активности на вашата организација. Ве молиме опишете ги главните програми и активности во последните три години како и вашиот пристап на работа, особено за двете главни теми на проектот СМАРТ Балкан (стабилност и безбедност и управување). Фокусирајте се на апектот на застапување на вашата работа и постигнатите разултати во тој контекст. Ве молиме наведете најмалку 3 успешно реализирани застапувачки активности спроведени во период од последите 5 години.*

## Инволвираност на засегнатите страни во процесите (максимум ½ страна)

*Членство во мрежи, односи со власта, бизнис секторот, медиумите, останати ГО и граѓаните/ките.*

## Управување (максимум 2 страни)

*Ве молиме дадете информации во однос на управувањето на организацијата, носењето на одлуки, структурите и процесите за известување. Организациска структура (графиконот може да биде прикачена какоорилог на овој документ). финансиско и административно управување. Ве молиме опишете ја соработката со ГО и другите засегнати страни.*

## Планови за развој (максимум 1 страна)

*Објаснете ги причините зошто вашата организација треба да биде поддржана со Оперативен грант – кои се вашите планови за развој за следните две години. Опишете го планот на вашиот интерен организациски и програмски развој кој ќе го зајакне вашето влијание во заедницата и ќе ја нагласи зајакнатата врска со приоритетните области кои ги поддржува СМАРТ Балкан (Ве молиме прикачете ги Стратегискито план и Годишниот акциски план/Годишен план за работа на Платформата за управување со грантови), обајснете го влијанието на вашата организација во средината во која делува и која е вашата* ***компаративна предност*** *во споредба со останатите граѓански организации. Која е визијата на вашата организација за следните 5-10 години заснована на вашите компетеции и резултати кои се фокусирани на промени?*

## Комуникации (максимум 1 страна)

*Објаснете ги каналите на комуникација, со податоци за досегот до јавноста за секој од нив. Ве молиме објаснете ги комуникациските стратегии и предизвици.*

## Ресурси

**6.1. Човечки ресурси (максимум 1 страна)**

*(број на вработени со полно работно време, просечен број на волонтери/ки годишно во последните три години, број на членови/ки, број и вид на редовни краткорочни консултант/кии во последните три огдини, конкретно знаење/компетенции на вработените, развој на вработените)*

**6.2 Технички ресурси (максимум ½ страна)**

*(канцеларии – големина во квадратни метри, сопственост, пристап, опрема, мебел, возила)*

**6.3 Приходи (максимум ½ страна)**

*(извори на финансирање, главни донатори, краток опис на стратегии за прибирање средства). Ве молиме наведете дали вашата организација веќе има добиено Оперативен грант од друг донатор, наведете колкав износ средства имате обезбедено за следната година и за кои програми, а колку средства ви недостасуваат за 2024 година?*

## ИЗЈАВА НА АПЛИКАНТОТ

**Апликантот застапуван од долупотпишаниот/ата, како овластен 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 намирувње на долг и дека неговите бизнис активности се суспендирани или се во слична состојба како резултат на слична постапка пред надлешен 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 детска работна сила или принудува на присилна 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 на внатрешна ревизија.

Потпис во име на апликантот:

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