**Jačanje otpornosti starijih osoba i osoba sa invaliditetom tokom COVID-19 i budućih katastrofa**

**Formular za apliciranje za finansijsku podršku mikro-projektu**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ***Ime organizacije:*** |  |
|  | ***Ime osobe koja predstavlja organizaciju:*** |  |
|  | ***Telefon:*** |  |
|  | ***Faks:*** |  |
|  | ***E-mail:*** |  |
|  | ***Poštanska adresa:*** |  |
|  | ***Ciljna teritorija projekta (gde će projekat biti implementiran):*** |  |
|  | ***Budžet mikro-projekta:*** |  |

Predstavnik \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Potpis Ime i prezime

Molimo da odgovorite na sledeća pitanja:

1. **Koje su potrebe vaše ciljne grupe? Kako ste procenili ove potrebe?**

*Molimo da opišete proces prikupljanja podataka/ informacija o potrebama*

1. **Ciljevi mikro-projekta**

*Molimo da precizirate glavni problem koji će biti rešen sprovođenjem mikro-projekta iz oblasti socijalne inkluzije starijih osoba*

Na primer:

* Starijim osobama će biti dostupniji transport u okviru njihove zajednice, čime će im biti lakše da ugovaraju različite aktivnosti (na primer lekarske preglede ili sastanke s prijateljima) i učestvuju u javnim događajima
* Biće razvijen održiv, efektan model za transfer veština i znanja koji će spojiti mlađe i starije generacije, olakšati razumevanje i stvaranje socijalnih veza između generacija, i koji će biti moguće replicirati i u drugim zajednicama

1. **Ciljna grupa**

*Molimo da precizirate koje će podgrupe populacije starijih u vašoj zajednici biti ciljna grupa aktivnosti vašeg mikro-projekta: starije osobe sa invaliditetom, starije osobe sa teškoćama u kretanju, usamljene starije osobe, starije žene, starija domaćinstva, stariji neformalni negovatelji itd.*

Na primer:

Usamljene starije osobe, starija domaćinstva i starije osobe koje pružaju negu svojim supružnicima

1. **Kako će predstavnici ciljne grupe biti angažovani u implementaciji mikro-projekta?**

*Molimo da opišete ulogu koju će starije osobe u vašoj zajednici igrati u implementaciji mikro-projekta, koliko ćete njih uključiti i kako planirate da ih podstaknete na učešće.*

1. **Ko će implementirati mikro-projekat?**

*Navedite imena svih učesnika projekta.*

*Navedite ime osobe koja će voditi učesnike i koja preuzima odgovornost za sprovođenje mikro-projekta*

1. **Očekivani rezultati mikro-projekta**

*Molimo da navedete očekivane rezultate svih planirani haktivnosti, uključujući javne događaje.*

*Molimo da date precizne brojeve i načine na koje se rezultati mogu proveriti tamo gde je to moguće.*

*Možete imati više očekivanih rezultata.*

Na primer:

* 50 starijih osoba češće koriste informacionu tehnologiju kako bi sakupili informacije o uslugama i učestvovali u životu zajednice; digitalni sadržaj lokalnih službi i institucija je pristupačniji starijima
* 20 starijih osoba dobilo je nova znanja i veštine i aktivniji su u redovnom učešću u socijalnom životu zajednice

1. **Aktivnosti i događaji**

*Molimo da navedete sve aktivnosti u projektu kao i sve javne događaje (uključujući broj učesnika ili procenjeni broj učesnika i posebne napomene)*

Na primer:

* Okrugli sto sa predstavnicima zainteresovanih strana
* Redovne međugeneracijske radionice za transfer znanja i veština na kojima učestvuju stariji i učenici osnovnih i srednjih škola
* Gala događaj povodom Međunarodnog dana starijih osoba na kome će biti predstavljene aktivnosti grupa starijih u zajednici

1. **Trajanje mikro-projekta**

*Molimo da precizirate vremenske rokove mikro-projekta i događaja koje on obuhvata.*

*Molimo da imate na umu da ovaj period treba da obuhvati i vreme potrebno za pripremu aktivnosti, kao i za izveštavanje*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Mesec | | | | | | | | | |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| Aktivnost 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Aktivnost 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Aktivnost 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Aktivnost 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Aktivnost 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Aktivnost 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Aktivnost 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Aktivnost 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Aktivnost 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Budžet**

U prihvatljive troškove spadaju:

Deo plate koordinatora mini-projekta

Honorari za saradnike mini-projekta (Ljudski resursi mogu da čine maksimalno do 50% budžeta)

Transportni troškovi (lokalni prevoz, 0.15 Evra po kilometru)

Kancelarijski materijal

Komunikacije (internet, telefon, poštanski troškovi)

Dizajn (materijal za kampanju)

Štampanje (materijal za kampanju)

Iznajmljivanje prostora (sastanci, panel diskusije)

Osveženje (sastanci, panel diskusije)

Vidljivost – dizajn (posteri, brošure, nalepnice, majice, olovke)

Vidljivost – izrada (posteri, brošure, nalepnice, majice, olovke)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Kategorija** | **Količina** | **Vrednost** | **Ukupno dinari** | **Ukupno Evro** |
| **1** | **Ljudski resursi** (maksimalno 50% budžeta) |  |  |  |  |
|  | Plata koordinatora |  |  |  |  |
|  | Honorari za saradnike |  |  |  |  |
| **2** | **Transport** |  |  |  |  |
|  | Gorivo |  |  |  |  |
|  | Autobuske karte |  |  |  |  |
|  | Vozne karte |  |  |  |  |
| **3** | **Javni događaji** |  |  |  |  |
|  | Iznajmljivanje prostora |  |  |  |  |
|  | Osveženje |  |  |  |  |
| **4** | **Materijal za kampanju/ istraživanje** |  |  |  |  |
|  | Dizajn |  |  |  |  |
|  | Štampa |  |  |  |  |
|  | Iznajmljivanje reklamnog prostora |  |  |  |  |
| **5** | **Vidljivost** |  |  |  |  |
|  | Dizajn |  |  |  |  |
|  | Izrada |  |  |  |  |
| **6** | **Komunikacije** |  |  |  |  |
|  | Telefon |  |  |  |  |
|  | Internet |  |  |  |  |
|  | Poštanski troškovi |  |  |  |  |
| **7** | **Kancelarijski materijal** |  |  |  |  |
| **8** | **Kancelarijski troškovi (maksimalno 2% budžeta)** |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |  |  |

Molimo da navedete sopstvene resurse koje ste spremni da unesete u implementaciju projekta (prostorije, oprema, potrošni materijal, ljudski resursi i drugi izvori finansiranja).

1. **Partneri**

Molimo da navedete koje organizacije (lokalne vlasti, zdravstvena ustanova, Centar za socijalni rad, druga javna institucija, lokalni savet...) će podržati implementaciju projekta

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Naziv organizacije

Odgovorna osoba \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ime Potpis