|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

###### *REPUBLIKA E MAQEDONISË*

###### *MINISTRIA E SHËNDETËSISË*

Nr. --/-

Data:

Shkup

**FORMULAR PËR APLIKIM**

1. **Informata bazë për organizatën**

|  |  |
| --- | --- |
| **Emri i organizatës** |  |
| **Adresa** |  |
| **Telefoni** |  |
| **Faks** |  |
| **Е-posta** |  |
| **Web faqja** |  |
| **Personi për kontakt, funksioni dhe kontakt telefoni dhe е-posta** |  |

1. **Informata të përgjithshme**

|  |  |
| --- | --- |
| **Numri i regjistrimit** |  |
| **Numri amë i organizatës** |  |
| **Numri personal**  |  |
| **Numri i xhirollogarisë** |  |
| **Banka - deponent** |  |
| **Periudha kohore e veprimit të organizatës** |  |

1. **Indeksi i organizatave qytetare**

**3.1. Qëllimi i përgjithshëm i organizatës**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3.2. Struktura organizative:**

3.2.1. Kuvendi (numri i anëtarëve):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| pjesmarrja e: |  а) femra \_\_\_\_\_ %  |  |

3.2.2. Organi drejtues(numri i anëtarëve, nëse ekziston):

|  |  |
| --- | --- |
|  pjesmarrja e:  | а) femra \_\_\_\_\_ %  |

3.2.3. Zyrja ekzekutive (numri i të punësuarve):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  pjesmarrja e :  |  а) femra \_\_\_\_\_ %  |  |

**3.3. Grupet e synuara (shënoni të gjithë që janë relevant)**

|  |  |
| --- | --- |
| persona që jetojnë me HIV | persona qw injektojnw drogw |
| meshkuj që kanë marrëdhënie seksulae me meshkuj | të rinj |
| punëtor/e seksuale |  të tjera: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |

**3.4. Niveli i ndarjes:**

Lokale (shënoni vendin )

regjionale (shënoni regjion )

nacionale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Resurset**

**4.1. A keni të siguruar hapësirë për zyre ?**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  Po: |  privat |  të dhënë për përdorim |  me qira |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  Jo |

**4.2.Shënoni se cfarë pajisje teknike keni**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4.3. Resurset njerëzore:**

4.3.1. Numri i personave të punësuar \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.3.2. Numri i personave të angazhuar me honorar (në projekt)\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.3.3.Numri i vullnetarëve aktiv \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4.4. Specifikoni nëse, kur dhe nga cili organ shtetëror dhe / ose qeveritë lokale keni marrë mbështetje financiare gjatë tri (3) viteve të kaluara.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Projektet e mëparshme dhe aktuale në fushën e parandalimit, kujdesit dhe mbështetjes në lidhje me HIV**

**5.1.** Shënoni projektet që keni realizuar në mënyrë të pavarur (ose në bashkëpunim me organizata të tjera të shoqërisë civile) në 3 (tre) vitet e fundit në fushën e kujdesit, mbështetjes dhe parandalimit të HIV-it. Për çdo projekt përkatës përgatitni një përmbledhje e cila duhet të përmbajë:

Emri i projektit

Partnerët e projektit

Periudha e zbatimit

Grupi i synuar

Aktivitetet

Rezultatet e arritura

Buxheti

1. **Transparenca dhe llogaridhënia**

 **6.1.A e keni publikuar një raport vjetor mbi aktivitetet tuaja?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  Po, për  |  2014  |  2015 |  2016 |
|  Jo |

**6.2. A kryeni revizion të jashtëm të punës suaj financiare nga ndonjë shtëpi e autorizuar e revizionit?**

|  |
| --- |
| * Po, për:
 |
| * 2014
 |  Të plotë | Sipas programeve  |  Sipas projekteve |
| * 2015
 | Të plotë | Sipas programeve |  Sipas projekteve |
| * 2016
 | Të plotë | Sipas programeve |  Sipas projekteve |
|  |
| * Не
 |

**APLIKIM PËR PROJEKT**

|  |  |
| --- | --- |
| **Emri i projektit** |  |
| **Aktivitet specifik për të cilin aplikon organizata juaj[[1]](#footnote-0)**  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Përmbledhje e projektit të propozuar[[2]](#footnote-1)** |  |
| **Informata** **Informata kryesore për problematikën në interes për organizatën[[3]](#footnote-2)** |  |
| **Qëllimete e përgjithshme** |  |
| **Qëllimet specifike** |  |
| **Popullsia e synuar - shfytëzuesit e drejtpërdrejtë[[4]](#footnote-3)** |  |
| **Popullsia e synuar – shfytëzuesit indirekt[[5]](#footnote-4)** |  |
| **Aktivitetet e propozuara** |  |
| Nr**.** | Aktiviteti | **Vendi** | **Organizata partnere** | Rezultatet e pritura |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **Personeli**

|  |  |
| --- | --- |
| **Personat përgjegjës për implementimin e aktiviteteve** |  |
| **CV për personat kyc nga personeli i angazhuar në implementimin**  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr. | **Aktiviteti** | Korr.. | Gush.. | Shta.. | Tet.. | Nënt.. | Dhje. |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Korrniza e kohës për projekt propozimin.**
2. **Përshkrimi narrativ i aktiviteteve të propozuara**
3. **Buxheti**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Përshkrim** |  | **Јул - Сеп** | **Окт –Дек** | **Вкупно** |
| 1. **Resurset njerëzore**
 |  |  |  |  |
| 1. **Aktivitete trajnuese**
 |  |  |  |  |
| 1. **Malli**
 |  |  |  |  |
| 1. **Pajisje**
 |  |  |  |  |
| 1. **Planifikimi dhe Administrimi P & A dhe shërbimet (mirëmbajtja e pajisjeve, karburantit, tarifat bankare, materialet e zyrës, pije)**
 |  |  |  |  |
| 1. **Qiraja dhe harxhimet**
 |  |  |  |  |

1. **Organizatat partnere dhe përfshirja e tyre në aktivitetet e projektit**
1. Специфична активност за која организацијата аплицира, поврзана со конкретните активности објавени во дневниот весник [↑](#footnote-ref-0)
2. Краток преглед на предлог проектот (300 зборови максимум) [↑](#footnote-ref-1)
3. Потребно е да се обезбедат основни информации за проблемот од интерес, односно ситуациона анализа на регионално ниво, статистички податоци, условите на терен и сл. [↑](#footnote-ref-2)
4. Опис и големина на примерочната популација [↑](#footnote-ref-3)
5. Опис и големина на целната популација [↑](#footnote-ref-4)