**ФОРМУЛАР ЗА АПЛИЦИРАЊЕ**

1. **Основни информации за организацијата**

|  |  |
| --- | --- |
| **Назив на организацијата** |  |
| **Адреса** |  |
| **Телефон** |  |
| **Факс** |  |
| **Е-пошта** |  |
| **Веб страна** |  |
| **Лице за контакт, функција и контакт телефон и е-пошта** |  |

1. **Општи информации**

|  |  |
| --- | --- |
| **Број на регистрација** |  |
| **Матичен број на организацијата** |  |
| **Единствен даночен број (ЕДБ)** |  |
| **Број на жиро - сметка** |  |
| **Банка - депонент** |  |
| **Временски период на делување на организацијата (години)** |  |

1. **Индекс на граѓански организации**

**3.1. Општа цел на здружението**

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

**3.2. Организациска структура:**

3.2.1. Собрание (број на членовите):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| учество на: | а) жени \_\_\_\_\_ % |  |

3.2.2. Управен орган (број на членовите, доколку постои):

|  |  |
| --- | --- |
| учество на: | а) жени \_\_\_\_\_ % |

3.2.3. Извршна канцеларија (број на вработените):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| учество на: | а) жени \_\_\_\_\_ % |  |

**3.3. Целни групи (наведете ги сите релевантни)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| луѓе што живеат со ХИВ | лица што инјектираат дрога | |
| мажи што имаат секс со мажи | млади | |
| сексуални работници/-чки | други:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
|  | |  |

**3.4. Ниво на делување:**

локално (наведете место )

регионално (наведете регион )

национално\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Ресурси**

**4.1. Дали имате обезбедено канцелариски простор ?**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Да: | сопствен | даден на користење | изнајмен | \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Не | | | | |

**4.2. Наведете со каква техничка опрема располагате**

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

**4.3. Човечки ресурси:**

4.3.1. Број на вработени лица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.3.2. Број на хонорарно ангажирани лица (на проект) \_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.3.3. Број на активни волонтери \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4.4. Наведете дали, кога и од кој орган на државната управа и/или локалната самоуправа сте добиле финансиска поддршка во изминатите 3 (три) години.**

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

1. **Претходни проекти од областа на превенцијата, грижата и поддршката во врска со ХИВ**

**5.1.** Наведете ги проектите кои сте ги реализирале самостојно (или во соработка со други граѓански организации), во последните 3 (три) години во областа на грижата, поддршката и превенцијата во врска со ХИВ.

За секој релевантен проект подгответе резиме кое треба да содржи[[1]](#footnote-1):

Име на проект

Партнери во проектот

Период на спроведување

Целна група

Опис на активноста

Постигнати резултати

Буџет

1. **Транспарентност и отчетност**

**6.1. Дали имате публикуван годишен извештај за Вашите активности?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Да, : | 2016 | 2017 | 2018 |
| Не | | | |

**6.2. Дали вршите надворешна ревизија на Вашето финансиско работење од страна на овластена ревизорска куќа?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * Да, за:  Не за | | | |
| * 2015 | * Целосна | * По програми | * По проекти |
| * 2016 | * Целосна | * По програми | * По проекти |
| * 2017 | * Целосна | * По програми | * По проекти |
| * 2018 | * Целосна | * По програми | * По проекти |

**АПЛИКАЦИЈА ЗА ПРОЕКТ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Наслов на проектот** |  |
| **Специфична активност за која организацијата аплицира** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Резиме на предлог проектот** | | |  | |
| **Основни информации за проблематиката од интерес за организацијата** | | |  | |
| **Општи цели** | | |  | |
| **Специфични цели** | | |  | |
| **Целна популација – директни корисници** | | |  | |
| **Целна популација – индиректни корисници** | | |  | |
| **Предложени активности** | | |  | |
| **Бр.** | **Активност** | **Локација** | **Партнерски организации** | **Очекувани резултати** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **Персонал**

|  |  |
| --- | --- |
| **Лица одговорни за имплементирање на активностите** |  |
| **CV за клучните лица од персоналот ангажирани во имплементација** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Бр. | **Активност** | Јан | Фев | Мар | Апр | Мај | Јун | Јул | Авг | Сеп | Окт | Ное | Дек |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Временска рамка на предлог проектот**
2. **Наративен опис на предложените активности**

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

1. **Партнерските организации и нивната вклученост во активностите на проектот**

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

1. [↑](#footnote-ref-1)