**Anexa 1**

**FORMULARUL DE APLICARE**

**Inițiative locale care abordează nevoile comunităților gazdă și ale refugiaților**

 **pentru a stimula coeziunea socială, incluziunea și reziliența**

* 1. **INFORMAȚIE DESPRE APLICANT**

|  |  |
| --- | --- |
| Localitate:  |    |
| Primar/aNume prenume:  |   |
| Date de contact:  | Telefon: E-mail:  |
| Nume și date de contact a persoanei responsabile desemnate pentru implementarea proiectului | Nume, prenume:Telefon: E-mail: |
| Numărul de refugiați/te din comunitate  | Total:din care: femei - , bărbați - , băieți- , fete- . |
| Bugetul proiectului | Buget total:Grant: Contribuția APL: |

* 1. **TITLUL PROIECTULUI**

*(Titlul proiectului trebuie să fie scurt, concis și să se refere preferabil la rezultatul cheie al proiectului sau activitatea principală a acestuia)*

|  |
| --- |
|   |

* 1. **PERIOADA DE IMPLEMENTARE**

(proiectul trebuie să se încadreze în limitele 20 ianuarie – 20 mai 2023)

|  |
| --- |
|    |

* 1. **SCOPUL PROIECTULUI**

|  |
| --- |
|    |

* 1. **PROBLEMA ABORDATĂ ÎN PROIECT**

(Descrieți problema, prioritatea pe care ați dori să o abordați în cadrul acestui proiect)

|  |
| --- |
|  |

* 1. **REZULTATELE PROIECTULUI:**

(Descrieți cele mai importante rezultate așteptate ale proiectului, care vor reieși din implementarea inițiativei.)

|  |
| --- |
|  |

* 1. **ACTIVITĂȚILE PROIECTULUI:**

(Descrieţi activităţile pe care doriţi să le realizaţi în cadrul proiectului pentru a atinge rezultatele planificate.)

|  |
| --- |
|  |

* 1. **BENEFICIARII/BENEFICIARELE PROIECTULUI**

(Care este numărul estimativ al beneficiarilor (persoane) conform următoarelor categorii: tineri/copii; bătrâni; persoane cu dezabilități; alții (specificați)

|  |
| --- |
| Număr beneficiari/beneficiare (persoane): total - ; bărbați - ; femei - .tineri/copii: total - ; fete- ; băieți - . bătrâni: total - ; bărbați - ; femei - .persoane cu dezabilități: total - ; bărbați - ; femei - . |

**10. SUSTENABILITATEA PROIECTULUI**

*(cum gestionăm rezultatele proiectului după finalizarea finanțării):*

|  |
| --- |
|  |

**11. Planul de implementare a proiectului:**

(A se ajusta tabelul după necesitate)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Denumirea activității** | **Persoana responsabilă** | **Perioada de implementare (luni)** |
|  | **1** | **2** | **3** |
| Activitatea 1 |  |  |  |  |
| Activitatea 2 |  |  |  |  |
| Activitatea 3 |  |  |  |  |

**Data:**

**Primara/rul localității\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***(Numele, prenumele)***

**Semnătura**

**L.Ș**