**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 (gdje će projekat biti implementiran):*** |  |
|  | ***Budžet mikro-projekta:*** |  |

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

Potpis Ime i prezime

Molimo da odgovorite na sljedeća pitanja:

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

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

1. **Cilj mikro-projekta**

*Molimo da precizirate glavni problem koji će biti riješen sprovođenjem mikro-projekta iz oblasti socijalne uključenosti starijih osoba/osoba sa invaliditetom*

Na primjer:

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

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

*Navedite imena svih učesnika projekta, broj učesnika.*

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

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. **Ciljna grupa**

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

Na primjer:

Usamljene starije osobe, domaćinstva sa osobama sa invaliditetom i starije osobe koje pružaju njegu svojim supružnicima

1. **Očekivani rezultati mikro-projekta**

*Molimo da navedete očekivane rezultate svih planiranih aktivnosti, uključujući javne događaje.*

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

*Možete imati više očekivanih rezultata.*

Na primjer:

* 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 starijim osobama
* 20 starijih osoba dobilo je nova znanja i vještine 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 procijenjeni broj učesnika i posebne napomene)*

Na primjer:

* Okrugli sto sa predstavnicima zainteresovanih strana
* Redovne međugeneracijske radionice za transfer znanja i vještina na kojima učestvuju starije osobe/osobe sa invaliditetom i učenici osnovnih i srednjih škola

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 vrijeme potrebno za pripremu aktivnosti, kao i za izvještavanje*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Mjesec | | | | | | | | | |
|  | 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**:

Dio plate koordinatora mini-projekta

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

Transportni troškovi (lokalni prevoz, 0.15 Eura po kilometru)

Kancelarijski materijal

Komunikacije (internet, telefon, poštanski troškovi)

Dizajn (materijal za kampanju)

Štampanje (materijal za kampanju)

Iznajmljivanje prostora (sastanci, panel diskusije)

Osvježenje (sastanci, panel diskusije)

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

Vidljivost – štampa (posteri, brošure, naljepnice, majice, olovke)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Kategorija** | **Količina** | **Vrijednost** | **Ukupno BAM/KM** | **Ukupno Euro** |
| **1** | **Ljudski resursi** (maksimalno 50% budžeta) |  |  |  |  |
|  | Plata koordinatora |  |  |  |  |
|  | Honorari za saradnike |  |  |  |  |
| **2** | **Transport** |  |  |  |  |
|  | Gorivo |  |  |  |  |
|  | Autobuske karte |  |  |  |  |
|  | Vozne karte |  |  |  |  |
| **3** | **Javni događaji** |  |  |  |  |
|  | Iznajmljivanje prostora |  |  |  |  |
|  | Osvježenje |  |  |  |  |
| **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 savjet...) će podržati implementaciju projekta

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

Naziv organizacije

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

Ime Potpis