ОБЩИНА КАСПИЧАН **KASPICHAN MUNICIPALITY**

Приложение 1

ФОРМУЛЯР ЗА КАНДИДАТСТВАНЕ

1. Име на организацията (*организации, читалища, сдружения с нестопанска цел, кметства, пенсионерски клубове, младежки клубове сдружения на собствениците и неформални граждански групи***):**
2. Представляващ/ упълномощен представител на кандидата:
3. Адрес за кореспонденция (*град/село, улица, №, пощенски код, област*)**:**
4. Телефон за контакти:
5. Електронна поща:
6. Предишен опит на кандидата при реализиране на подобни инициативи/проекти

ОБЩА ИНФОРМАЦИЯ ЗА ПРОЕКТА

1. Наименование на инициативата:

_____
_
_____
_
_____
_
_____
_
_____
_
_____
_

2. Срокове и продължителност

Обща продължителност на проекта *(в месеци – цифром и словом):*	…….. / …….. месеца
Начална дата на дейностите *(ден, месец, година)*	….. / ...../ 2024
Крайна дата на дейностите *(ден, месец, година)*	..... / ...../ 2024

2. Цел

/Формулирайте общата цел на проекта, в съответствие с една от приоритетните области в Програмата, както и специфична/и цел/и на проекта, които да са ясно дефинирани и да са във връзка с постигане на общата цел./

_____
_
_____
_
_____
_
_____
_
_____
_
_____
_

ул. „Мадарски конник“ № 91
9930 гр. Каспичан
телефон : +359 5351 / 74 74
факс : +359 5351 / 74 70
e-mail: obshtina@kaspichan.org
www. kaspichan.org

91 Madarski konnik st
9930 Kaspichan
Phone:+359 5351 / 74 74
Fax: +359 5351 / 74 70
e-mail: obshtina@kaspichan.org
www. kaspichan.org

3. Кратко описание на инициативата

/Опишете в свободен текст до 1 стр. проблема, начина, по-който е избран, основанията за избора му и изложете намеренията за решаването му./

ул. „Мадарски конник“ № 91
9930 гр. Каспичан
телефон : +359 5351 / 74 74
факс : +359 5351 / 74 70
e-mail: obshtina@kaspichan.org
www. kaspichan.org

91 Madarski konnik st
9930 Kaspichan
Phone:+359 5351 / 74 74
Fax: +359 5351 / 74 70
e-mail: obshtina@kaspichan.org
www. kaspichan.org

ул. „Мадарски конник“ № 91
9930 гр. Каспичан
телефон : +359 5351 / 74 74
факс : +359 5351 / 74 70
e-mail: obshtina@kaspichan.org
www. kaspichan.org

Member of CISQ Federation
CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM
ISO 9001
COMMON ASSESSMENT FRAMEWORK

91 Madarski konnik st
9930 Kaspichan
Phone:+359 5351 / 74 74
Fax: +359 5351 / 74 70
e-mail: obshtina@kaspichan.org
www. kaspichan.org

4. Целева група

/Опишете кой ще се възползва от резултатите на инициативата и по какъв начин./

ул. „Мадарски конник“ № 91
9930 гр. Каспичан
телефон : +359 5351 / 74 74
факс : +359 5351 / 74 70
e-mail: obshtina@kaspichan.org
www. kaspichan.org

91 Madarski konnik st
9930 Kaspichan
Phone:+359 5351 / 74 74
Fax: +359 5351 / 74 70
e-mail: obshtina@kaspichan.org
www. kaspichan.org

5. Участие на местното население

/Опишете формите на участие и гражданска подкрепа от местното население, които очаквате. Необходимо е прилагането на списък/протокол от среща или друг документ, доказващо подкрепата и готовността за участие в изпълнението на инициативата на местната общност - физически лица, организации и др./

ул. „Мадарски конник“ № 91
9930 гр. Каспичан
телефон : +359 5351 / 74 74
факс : +359 5351 / 74 70
e-mail: obshtina@kaspichan.org
www. kaspichan.org

91 Madarski konnik st
9930 Kaspichan
Phone:+359 5351 / 74 74
Fax: +359 5351 / 74 70
e-mail: obshtina@kaspichan.org
www. kaspichan.org

6. Очаквани резултати и ползи

/Опишете очакваните краткосрочни и дългосрочни резултати и въздействия от изпълнението на инициативата./

ул. „Мадарски конник“ № 91
9930 гр. Каспичан
телефон : +359 5351 / 74 74
факс : +359 5351 / 74 70
e-mail: obshtina@kaspichan.org
www. kaspichan.org

91 Madarski konnik st
9930 Kaspichan
Phone:+359 5351 / 74 74
Fax: +359 5351 / 74 70
e-mail: obshtina@kaspichan.org
www. kaspichan.org

7. Устойчивост

/Моля, опишете по какъв начин ще гарантирате устойчивостта на постигнатите резултати, какви дейности планирате да извършите след изтичането на срока на проекта./

ул. „Мадарски конник“ № 91
9930 гр. Каспичан
телефон : +359 5351 / 74 74
факс : +359 5351 / 74 70
e-mail: obshtina@kaspichan.org
www. kaspichan.org

91 Madarski konnik st
9930 Kaspichan
Phone:+359 5351 / 74 74
Fax: +359 5351 / 74 70
e-mail: obshtina@kaspichan.org
www. kaspichan.org

ул. „Мадарски конник“ № 91
9930 гр. Каспичан
телефон : +359 5351 / 74 74
факс : +359 5351 / 74 70
e-mail: obshtina@kaspichan.org
www. kaspichan.org

Member of CISQ Federation
CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM
ISO 9001
COMMON ASSESSMENT FRAMEWORK

91 Madarski konnik st
9930 Kaspichan
Phone:+359 5351 / 74 74
Fax: +359 5351 / 74 70
e-mail: obshtina@kaspichan.org
www. kaspichan.org

8. План на дейностите

/Опишете планираните конкретни дейности и сроковете за тяхното изпълнение./

Дейности:			
Дейност	**Месеци**		
	I месец	**II месец**	**III месец отчитане**
Дейност 1			
Дейност 2			
Дейност 3			
……			

9. Бюджет

	Дейност/ Вид разход	**Количество**	**Стойност**	**Обща стойност в лв**	**Средства по проекта**	**Собствени средства**
	Дейност 1					
	1.1.					
	1.2.					
	…...					
	Дейност 2					
	2.1.					

ул. „Мадарски конник“ № 91
9930 гр. Каспичан
телефон : +359 5351 / 74 74
факс : +359 5351 / 74 70
e-mail: obshtina@kaspichan.org
www. kaspichan.org

91 Madarski konnik st
9930 Kaspichan
Phone:+359 5351 / 74 74
Fax: +359 5351 / 74 70
e-mail: obshtina@kaspichan.org
www. kaspichan.org

	2.2.					
	……					
	Дейност N					
	N1					
	Общо					

*Декларирам, че нашата организация **няма задължения** към НАП и община Каспичан.*

ЗА КАНДИДАТА:

……
/Име, фамилия/

Подпис и печат:…….

Дата: ……..