**ANEXA nr. 2.1**

 la **Regulamentul aprobat prin HCL nr. 42./18.04.2017** privind

atribuirea contractelor de finanţare nerambursabilă din fondurile bugetului Comunei Șimand, alocate pentru activităţi nonprofit potrivit Legii nr. 350/2005 Direcţia de finanţare: Cultură

Organizația ………………………..

Programul/proiectul.............................

Data şi locul desfăşurării ...............................

**CERERE DE FINANȚARE**

**Număr de înregistrare : ………. din ……./..…/…….....** (se completează de către Comuna Șimand)

1. **Date privind solicitantul**

|  |  |
| --- | --- |
| **Denumire legală completă** |  |
| **Adresă sediu**  | Str.  | Nr. | Bl.  | Sc.  | Ap.  |
|  | Localitate :  | Judeţ :  |
| Cod. Fiscal :  |
| Telefon:  | Fax: |
| E-mail : | Web site :  |
| Contul bancar (IBAN): | Banca Sucursala : |
|  |
| **Scopul organizaţiei – (aşa cum este în statut):**  |
| **Echipa de conducere**  |
| Nume  | Funcţie  | Adresă, tel., e-mail  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Responsabil proiect  | Nume  | Tel  |
| Persoană de contact  | Nume  | Tel  |

**Orice schimbare de adresă, numere de telefon, numere de fax şi mai ales e-mail trebuie să fie notificată în scris Comisiei de Evaluare. Autoritatea Finanţatoare nu poate fi responsabilă în cazul în care nu poate contacta solicitantul.**

**B. Descrierea proiectului :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Titlul proiectului**  |  |
| **Aria tematică / Direcţia de finanţare** |  |
| **Buget total**  |  |
| **Buget solicitat de la Comuna Șimand**  |  |
| **Locul desfăşurării**  |  |
| Data începerii :  | Data încheierii : |
|  |
| **Justificarea/Problema identificată** *(necesitatea proiectului şi relevanţa acestuia faţă de nevoile specifice ale grupului ţintă - minim jumătate de pagină, maxim 2 pagini****)*** |
|  |
| **Scopul şi obiectivul general al proiectului** |
|  |
| **Obiective specifice ale proiectului** |
|  |
| **Rezumat (o descriere concisă şi clară a proiectului – *minimum o pagină, maxim 2 pagini*)** |
|  |
| **Activităţile proiectului** (*specificaţi şi descrieţi sintetic şi cronologic activităţile şi sub-activităţile proiectului propus)* |
|  |
| **Graficul activităţilor proiectului** *Vă rugăm să realizaţi, planul/exprimarea grafică a activităţilor proiectului.Vă rugăm să introduceţi fiecare activitate pe rând şi să haşuraţi perioada de desfăşurare, desemnaţi responsabilul de activitate*  |
| **Nr. activitate** | **Nume activitate/sub-activitate** | **Anul …. , luna de implementare** | **Responsabil activitate** |
| **L1** | **L2** | **L3** | **L4** | **L5** | **L6 …** | **L12** |
| **A1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **A2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **A2.1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **A2.2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **A3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **A4** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **A5 ….** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Grupul ţintă**  | **Beneficiarii direcţi şi indirecţi** |
|  |  |
| **Parteneri (alte organizaţii sau instituţii publice)** *Vă rugăm să completaţi câmpurile cu informaţiile complete ale partenerului şi să ataşaţi declaraţia de parteneriat, semnată şi ştampilată de dvs. şi de partener.* |
| Denumirea partenerului:  | Activitatea partenerului: |
|  |  |
| **Contribuţia proprie** *Descrieţi clar resursele de care beneficiază ONG şi explicaţi cum vor fi folosite în cadrul proiectului.* |
|  |
| **Managementul proiectului***- Descrieţi echipa de management a proiectului. ~~-~~Definiţi clar responsabilităţile pentru managementul şi implementarea proiectului.**- Promovarea proiectului şi a finanţatorului* |
|  |
| **Modalitatea de implementare** *( se va prezenta modul de implementare a activităţilor propuse pentru realizarea obiectivelor, organizarea resurselor şi monitorizarea implementării)* |
|  |
| **Rezultate aşteptate şi impactul asupra grupului ţintă, beneficiarilor şi comunităţii**  *Vă rugăm să prezentaţi rezultatele aşteptate şi impactul proiectului. Descrierea rezultatelor prin indicatori verificabili şi obiectivi (studii, cercetări, anchete sociologice, chestionare pentru public şi beneficiari), prin care să se evidenţieze modul în care au fost satisfăcute nevoile grupurilor-ţintă.* |
|  |
| **Modalităţi de mediatizare** *Vă rugăm să prezentaţi succint planul de promovare a proiectului.**Existenţa unei pagini Internet proprii sau a altor instrumente de publicitate/promovare (blog: jurnal personal pe Web).* |
|  |
| **Sustenabilitatea proiectului** *Precizaţi în ce măsură proiectul identifică şi asigură un impact durabil asupra grupului/grupurilor ţintă. Descrieţi clar modul în care este asigurată o posibilă continuare a proiectului şi după încheierea acestei finanţări.* |
|  |
| Prezentaţi minimum un proiect desfăşurat de organizaţie-instituţie până acum (titlu, finanţator, scop şi obiective, buget, rezultate obţinute) (nu este cazul pentru organizaţiile nou-înfiinţate):  |
|  |

**C. BUGET** (totalitatea nevoilor şi disponibilităţilor financiare, o planificare financiară)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Categoria de cheltuieli** | **Surse proprii alocate\*** | **Suma solicitată de la** **Comuna Șimand** | **TOTAL****cheltuieli** |
| **A. Cheltuieli de personal** | Onorarii colaboratori |  |  |  |
| Diurne |  |  |  |
| Cazare |  |  |  |
| Premii |  |  |  |
| Alte cheltuieli (precizaţi) |  |  |  |
| **TOTAL1** |  |  |  |
| **B. Cheltuieli** **materiale**  | Materiale promoţionale (afişe, pliante, programe, invitaţii, diplome) |  |  |  |
| Tipărire şi editare de publicaţii/cărţi |  |  |  |
| Consumabile |  |  |  |
| Închirieri echipamente, aparatură, spaţiu |  |  |  |
| Transport  |  |  |  |
| Alte cheltuieli (precizaţi)\*\* |  |  |  |
| **TOTAL2** |  |  |  |
| **TOTAL B U G E T** |  |  |  |

**\*Contribuţie proprie minim 10%**

**NOTA BENE : beneficiarul este responsabil pentru corectitudinea informaţiilor financiare furnizate în acest formular.**

**D. Declaraţie**

Declar pe propria-mi răspundere, cunoscând dispoziţiile articolului **326** Cod penal cu privire la falsul în declaraţii, că toate informaţiile din această cerere de finanţare şi toate celelalte informaţii ataşate la cerere sunt în conformitate cu realitatea.

Responsabil proiect

Numele şi prenumele: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Semnătura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ştampila: