**ФОРМУЛЯР ЗА ЗАЯВЛЕНИЕ**

**ЗА УЧАСТИЕ В ОБЩЕСТВЕНА ПОКАНА НА СДРУЖЕНИЕ "ГЛАС" - БОСИЛЕГРАД ЗА ФИНАНСИРАНЕ НА МЛАДЕЖКИ ИНИЦИАТИВИ ОТ ДОБРОВОЛНИЯ ФОНД ЗА 2024 г.**

|  |
| --- |
| **КРАТКИ УКАЗАНИЯ :** |
| - Право да участват имат всички босилегрдски студенти и ученици от гимназията в Босилеград,  - Цялата информация, изисквана във формуляра за кандидатстване трябва ясно да е попълнена (за предпочитане написана на компютър),  - **МАКСИМАЛНА** сума по инициатива **120.000,00 дин.,** **МИНИМАЛНА** **60.000,00 дин.**  - Вашите предложения може да изпращате най-късно до **01.03.2024 год.**  - Подкрепените инициативи ще бъдат обявени на **11-ти март 2024 год.** |

|  |  |
| --- | --- |
| **ОБЛАСТ, ПОСОЧЕНА В ПРЕДЛОЖЕНИЕТО (посочете)** | |
| * *Младежки културно-образователни инициативи ( концерти,изложби, образователни екскурзии, трибуни, работилници, презентации, перформанси,....)* |  |
| * *Опазване на околната среда (акции за повишаване на осведомеността, творческо уреждане на обществени места, изкуство чрез рециклиране, ...)* |  |
| * *Социална защита (акции за подпомагане на най-уязвимите, възрастни хора, деца без родители, ...)* |  |
| * *Младежка безопасност (акции за борба с алкохолизъм, наркомания, насилие и всички форми на дискриминация)* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ОБЩА ИНФОРМАЦИЯ ЗА МЛАДЕЖКАТА ИНИЦИАТИВА** | |
| **Наименование на инициативата** |  |
| **Отговорно лице пред инициативата** |  |
| **Хора, които ще участват в инициятивата - екип за действие** |  |

**КОНТАКТНА ИНФОРМАЦИЯ ЗА ОТГОВОРНОТО ЛИЦЕ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Адреса** |  |
| **Тел** |  |
| **E-mail, web** |  |

|  |
| --- |
| **ИМЕ НА АКЦИЯТА:** |
| **КРАТКО ОПИСАНИЕ НА ПРОБЛЕМА КОЙТО СЕ РЕШАВА ИЛИ ЗА КОЙТО СЕ ПОСОЧВА С АКЦИЯТА:** |
| **ЦЕЛ НА АКЦИЯТА:** |
| **ПЛАНИРАНИ ДЕЙНОСТИ:**   1. ............................. 2. ............................. 3. ............................. |
| **ПРОДЪЛЖИТЕЛНОСТ:** |
| **ТЪРСЕНИ СРЕДСТВА ЗА РЕАЛИЗИРАНЕ НА ИНИЦИАТИВАТА:** |
|  |
| **БЮДЖЕТ НА ПРОГРАМА / ПРОЕКТ ПО СТРУКТУРА НА РАЗХОДИТЕ:** |
| 1. ............................... 2. ............................... 3. ............................... |

В Босилеград,

Дата:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Потпис:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| ВАЖНИ ЗАБЕЛЕЖКИ:  Формулярите за кандидатстване с всички попълнени полета в заявлението, подписани от упълномощено лице на инициaтивата, се подават лично в офиса на сдружение "ГЛАС" или могат да се изпратят по поща на адрес:  Сдружение „ГЛАС” – Босилеград,  ул. Добродолски поток б.б.  17540 Босилеград  Със следното заглавие:  ЗА ОЦЕНКА НА МЛАДЕЖКИ ИНИЦИАТИВИ  Под заглавието: Заявление за публична покана за финансиране на младежка АКЦИЯ, инициатива на сдружение "ГЛАС" - Босилеград от ДОБРОВОЛЕН ФОНД ЗА 2024 година.  **НЕПЪЛНИ И НЕ НА ВРЕМЕ ИЗПРАТЕНИ ЗАЯВЛЕНИЯ НЯМА ДА БЪДАТ РАЗГЛЕЖДАНИ** |