|  |  |
| --- | --- |
| Προϋποθέσεις δημιουργίας αίτησης | |
| Υποβάλετε την παρούσα αίτηση ως φορέας υλοποίησης;  ▶ | Σε ποια χώρα έχει την έδρα του ο φορέας σας;  ▶ |
| Πότε συστάθηκε/απέκτησε νομική προσωπικότητα ο φορέας σας;  ▶ | Προσδιορίστε τη νομική μορφή του φορέα σας:  ▶ |
| Δηλώνετε ότι ο φορέας σας δεν ανήκει στο Δημόσιο ή στους οργανισμούς τοπικής αυτοδιοίκησης, δεν αποτελεί νομικό πρόσωπο δημοσίου δικαίου ή νομικό πρόσωπο του ευρύτερου δημόσιου τομέα, όπως αυτός κάθε φορά οριοθετείται από τις εκάστοτε κείμενες νομοθετικές διατάξεις, και εν γένει δεν εμπίπτει στη δικαιοδοσία ή την εποπτεία του Δημοσίου και η δράση του δεν έχει θρησκευτικό, πολιτικό ή συνδικαλιστικό – επαγγελματικό χαρακτήρα;  ▶ | Πληροί ο φορέας το όριο των ετήσιων συνολικών ακαθάριστων εσόδων απ’ όλες τις πηγές (φορολογητέα - αφορολόγητα) όπως αυτό ορίζεται στη Δημόσια Πρόσκληση ( 80.000 ευρω);  ▶ |
| Έχετε υποβάλει ή σκοπεύετε να υποβάλετε ως φορέας υλοποίησης περισσότερες από 2 αιτήσεις στην εν λόγω Δημόσια Πρόσκληση;  ▶ Όχι | Υποβάλετε την αίτησή σας σε συνεργασία με εταίρο;  ▶ |
| Συμμετέχει ο εταίρος σε άλλη αίτηση στην εν λόγω Δημόσια Πρόσκληση ως εταίρος;  ▶ Όχι | Η προτεινόμενη δράση έχει μέγιστη διάρκεια 8 μήνες;  ▶ Ναι |
| Ο προϋπολογισμός της προτεινόμενης δράσης ισούται με 10.000€;  ▶ Ναι | |

|  |  |
| --- | --- |
| Φορέας Υλοποίησης | |
| Βασικά στοιχεία | |
| Γλώσσα Επωνυμίας Φορέα:  ▶ | |
| Επωνυμία στα Ελληνικά  ▶ Φορέας υλοποίησης | Επωνυμία στα Αγγλικά  ▶ |
| Νομική μορφή  ▶ Σωματείο | Έχει εγγραφεί ο Φορέας στη Δημόσια Βάση Δεδομένων του Υπουργείου Εσωτερικών (ν. 4873/2021);  ▶ |

|  |  |
| --- | --- |
| Ημερομηνία ίδρυσης/νομικής σύστασης:  ▶ | Διεύθυνση  ▶ |
| Περιφέρεια  ▶ | Περιφερειακή Ενότητα  ▶ |
| Δήμος  ▶ | Τοποθεσία Web  ▶ |
| Τηλέφωνο λογαριασμού  ▶ | Email  ▶ |
| Άτομο επικοινωνίας για την αίτηση | |
| Όνομα  ▶ | Επώνυμο  ▶ |
| Τίτλος θέσης  ▶ | Ηλεκτρονικό Ταχυδρομείο  ▶ |
| Τηλέφωνο Επικοινωνίας 1  ▶ | Τηλέφωνο Επικοινωνίας 2  ▶ |
| Περιγραφή Φορέα | |
| Σύντομη περιγραφή του φορέα. Αναφερθείτε στο όραμα, την αποστολή, τους σκοπούς και τη δομή του φορέα. (έως 300 λέξεις) :  ▶ | Περιγραφή των πηγών χρηματοδότησης του φορέα. (έως 200 λέξεις) :  ▶ |
| Θεματικό πεδίο δράσεων | Άλλο θεματικό πεδίο δράσης:  ▶ |
| Ομάδες - στόχου Φορέα | Άλλη ομάδα-στόχου  ▶ |
| Γεωγραφικό εύρος στο οποίο δραστηριοποιείται ο φορέας:  ▶ | |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Συνολικός αριθμός αμειβόμενου προσωπικού κατά την ημερομηνία συμπλήρωσης της αίτησης (συμπεριλαμβανόμενης της μόνιμης, προσωρινής, μερικής απασχόλησης κλπ.)  ▶ | Συνολικός αριθμός εθελοντών/-ντριών κατά την ημερομηνία συμπλήρωσης της αίτησης  ▶ |
| Άλλες Πληροφορίες | |
| Από πού μάθατε για το Πρόγραμμα «Σημεία Στήριξης»; ▶ | Άλλη πηγή πληροφόρησης για το Πρόγραμμα:  ▶ |
| Έχετε υποβάλει αίτηση στο Πρόγραμμα Σημεία Στήριξης στο παρελθόν;  ▶ | |

|  |  |
| --- | --- |
| Με εξαίρεση το Πρόγραμμα «Σημεία Στήριξης», έχετε υποβάλει την τελευταία πενταετία αίτηση χρηματοδότησης σε κάποιο από τα παρακάτω Ιδρύματα; Εάν ναι, παρακαλούμε επιλέξτε: (Μπορείτε να επιλέξετε παραπάνω από μία επιλογές) ▶ | Με εξαίρεση το Πρόγραμμα «Σημεία Στήριξης», έχετε λάβει στο παρελθόν χρηματοδότηση από κάποιο από τα παρακάτω Ιδρύματα; Εάν ναι, παρακαλούμε επιλέξτε: (Μπορείτε να επιλέξετε παραπάνω από μία επιλογές) ▶ |
| Οικονομικά Στοιχεία | |
| Φορέας Υλοποίησης | |
| Συμπληρώστε με προσοχή τα στοιχεία που ζητούνται παρακάτω. Από τις πληροφορίες που θα συμπληρώσετε θα προκύψουν τα λογιστικά έγγραφα που θα χρειαστεί να υποβάλετε εφόσον αυτά σας ζητηθούν από τη Διεύθυνση του Προγράμματος στο στάδιο της αξιολόγησης της αίτησης, όπως ορίζεται ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β - Όροι και Προϋποθέσεις Συμμετοχής στο Πρόγραμμα «Σημεία Στήριξης» | |
| Έχει ιδρυθεί ο φορέας σας εντός του προηγούμενου ημερολογιακού έτους;  ▶ Όχι | |
| Παρακαλούμε συμπληρώστε τα παρακάτω πεδία για το φορολογικό έτος: 2024 | |
| Εισάγετε τα ετήσια έσοδα (φορολογητέα και μη):  ▶ | |
| Ελέγχεται ο φορέας από ανεξάρτητη ελεγκτική εταιρεία και διαθέτει τη σχετική έκθεση ελέγχου συνοδευόμενη από τις οικονομικές καταστάσεις και τις σημειώσεις επί των οικονομικών καταστάσεων;  ▶ Όχι | Διαθέτει ο φορέας οικονομικό απολογισμό για το εν λόγω φορολογικό έτος;  ▶ Όχι |

|  |  |
| --- | --- |
| Φορέας-Εταίρος | |
| Βασικά στοιχεία | |
| Γλώσσα Επωνυμίας Φορέα:  ▶ | |
| Επωνυμία στα Ελληνικά  ▶ | Επωνυμία στα Αγγλικά  ▶ |
| Νομική μορφή  ▶ Σωματείο |  |
|  | Έχει εγγραφεί ο Φορέας στη Δημόσια Βάση Δεδομένων του Υπουργείου Εσωτερικών (ν. 4873/2021);  ▶ |
| Δ.Ο.Υ. (Νομικού Προσώπου)  ▶ | Α.Φ.Μ. (Νομικού Προσώπου)  ▶ |
| Τοποθεσία Web  ▶ | Διεύθυνση  ▶ null, Ελλάδα |
| Περιφέρεια  ▶ | Περιφερειακή Ενότητα  ▶ |
| Δήμος  ▶ | |
| Τηλέφωνο λογαριασμού  ▶ | Email  ▶ |
| Νόμιμη/-ος Εκπρόσωπος (ή εκπρόσωπος άτυπης ομάδας) | |
| Όνομα  ▶ | Επώνυμο  ▶ |
| Α.Φ.Μ. (Φυσικού Προσώπου)  ▶ | Τηλέφωνο Επικοινωνίας  ▶ |
| Email | |

|  |  |
| --- | --- |
| ▶ | |
| Περιγραφή Φορέα- Εταίρου | |
| Σύντομη περιγραφή του φορέα- εταίρου (έως 300 λέξεις):  ▶ | |
| Θεματικό πεδίο δράσεων (μπορείτε να επιλέξετε περισσότερα από ένα θεματικά πεδία) ▶ | Άλλο θεματικό πεδίο δράσης:  ▶ |
| Ομάδες - στόχου Φορέα (μπορείτε να επιλέξετε περισσότερες από μία ομάδες-στόχου): ▶ | Άλλη ομάδα - στόχου  ▶ |
| Γεωγραφικό εύρος στο οποίο δραστηριοποιείται ο φορέας:  ▶ | |
| Συνολικός αριθμός αμειβόμενου προσωπικού κατά την ημερομηνία συμπλήρωσης της αίτησης (συμπεριλαμβανόμενης της μόνιμης, προσωρινής, μερικής απασχόλησης κλπ.)  ▶ | Συνολικός αριθμός εθελοντών/-ντριών κατά την ημερομηνία συμπλήρωσης της αίτησης  ▶ |
| Πληροφορίες Προτεινόμενης Δράσης | |
| Βασικά στοιχεία | |
| Σε ποια θεματική ενότητα εμπίπτει η προτεινόμενη δράση;  ▶ | Ίδρυμα χρηματοδότησης δράσης  ▶ |
| Τίτλος δράσης στα Ελληνικά (μέχρι 40 λέξεις)  ▶ | Ακρωνύμιο δράσης στα Ελληνικά  ▶ |
| Συνοπτική περιγραφή αιτούμενης δράσης στα ελληνικά (έως 300 λέξεις):  ▶ | |
| Συνολική Διάρκεια δράσης (σε μήνες)  ▶ | Γεωγραφικό εύρος στο οποίο υλοποιείται η προτεινόμενη δράση:  ▶ |
| Γεωγραφική περιοχή υλοποίησης της προτεινόμενης δράσης Παρακαλούμε επιλέξτε: | Περιφέρεια δράσεων ▶ |
| Περιφερειακή Ενότητα δράσεων ▶ | Δήμος δράσεων ▶ |
| Περιγραφή Δράσης | |
| Σκοπός δράσης και συνάφεια με τη θεματική. Ποιος είναι ο γενικός σκοπός της δράσης και πώς συνδέεται με τη θεματική ενότητα που έχετε επιλέξει; (έως 250 λέξεις)  ▶ | |
| Ανάλυση αναγκών. Ποιες ανάγκες στοχεύει να αντιμετωπίσει/επιλύσει η δράση; Συμπεριλάβετε τεκμηρίωση της ανάγκης όπως προκύπτει από συγκεκριμένες αναφορές, επιστημονικές μελέτες, εκθέσεις, ποσοτικά και ποιοτικά στοιχεία, | |

|  |  |
| --- | --- |
| παρατηρήσεις πεδίου κλπ., όπου είναι εφικτό. (έως 350 λέξεις):  ▶ | |
| Στόχοι και προσδοκώμενα αποτελέσματα δράσης. Ποιοι είναι οι στόχοι και τα προσδοκώμενα αποτελέσματα της δράσης (παραδοτέα ή/και τα ωφελούμενα μέρη) και ποιες δραστηριότητες θα υλοποιήσετε για να τα πετύχετε; (έως 400 λέξεις)  ▶ | |
| Ομάδες - στόχου της δράσης. Περιγράψτε με σαφήνεια ποιες είναι οι ομάδες - στόχου της δράσης και με ποιον τρόπο θα υποστηριχθούν. (έως 250 λέξεις):  ▶ | |
| Επιλογή κύριας ομάδας στόχου (άμεσα ωφελούμενοι). Μπορείτε να επιλέξετε περισσότερες από μία επιλογές: ▶ | Εκτιμώμενος αριθμός άμεσα ωφελούμενων από τη δράση (συνολικός από όλες τις κύριες ομάδες στόχου):  ▶ |
| Επιλογή δευτερεύουσας ομάδας στόχου (έμμεσα ωφελούμενοι). Μπορείτε να επιλέξετε περισσότερες από μία επιλογές: ▶ | Εκτιμώμενος αριθμός έμμεσα ωφελούμενων από τη δράση (συνολικός από όλες τις δευτερούσες ομάδες στόχου):  ▶ |
| ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΟΙ ΦΟΡΕΙΣ (σε περίπτωση που υπάρχουν) | |
| Επιλέξτε την κατηγορία του φορέα/των φορέων που εκτιμάτε ότι θα ωφεληθούν από τη δράση σας. Μπορείτε να επιλέξετε περισσότερες από μία επιλογές: ▶ | Αναφέρετε / περιγράψτε τους φορείς που εκτιμάτε ότι θα ωφεληθούν από τη δράση σας (250 λέξεις):  ▶ |
| Δυνητικός κοινωνικός αντίκτυπος δράσης. Ποια είναι τα στοιχεία πρωτοτυπίας της δράσης σας; Πώς αναμένεται να συμβάλει στην κάλυψη της ανάγκης που περιγράψατε παραπάνω; Τι προοπτική εξέλιξης έχει μετά τη λήξη της χρηματοδότησής της από το Πρόγραμμα; (έως 300 λέξεις)  ▶ | |
| Ικανότητα Υλοποίησης και Συνέργειες. Εξηγήστε σύντομα πώς η προηγούμενη εμπειρία του φορέα σας έχει συμβάλει στην ικανότητά του για την υλοποίηση της προτεινόμενης δράσης. Τι τεχνογνωσία διαθέτει μέσω των μελών της ομάδας που θα εμπλακούν στην υλοποίηση της, ποιες συνεργασίες με άλλους φορείς απαιτούνται (εάν απαιτούνται) για την επίτευξη των αποτελεσμάτων; (έως 300 λέξεις)  ▶ | |
| Συνεργασία και κατανομή ρόλων. Ποια είναι η συνεισφορά του εταίρου στη δράση; Πώς θα διευκολύνει η συγκεκριμένη συνεργασία την επίτευξη των στόχων της δράσης και ποια η προστιθέμενη αξία από την εν λόγω συνεργασία; Αναφερθείτε στο μέρος του προϋπολογισμού το οποίο θα διαχειριστεί ο εταίρος (έως 300 λέξεις):  ▶ | |
| Ανάλυση προτεινόμενου χρονοδιαγράμματος δράσης. Καταγράψτε συνοπτικά τις ενέργειες που θα υλοποιήσετε ανά μήνα (έως 250 λέξεις):  ▶ | |
| Ανάλυση συνολικού προϋπολογισμού δράσης (έως 300 λέξεις):  ▶ | |
| Άτυπα συνεργαζόμενοι φορείς. (Ανατρέξτε για τον ορισμό στους Όρους και Προϋποθέσεις) : | |
| Η αιτούμενη δράση θα υλοποιηθεί σε συνεργασία με άτυπα συνεργαζόμενους φορείς; | |

|  |
| --- |
| ▶ |
| Κατηγορία άτυπα συνεργαζόμενων φορέων: ▶ |
| Ποια η συνεισφορά τους στην προτεινόμενη δράση; Πώς θα διευκολύνουν την επίτευξη των στόχων της δράσης και ποια η προστιθέμενη αξία τους; (έως 300 λέξεις)  ▶ |