**ФОРМУЛЯР ЗА КАНДИДАТСТВАНЕ 2024**

**По програма „Инициативи на местните общности”**

**Община Велико Търново**

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование на проекта:** |  |
| **Място на изпълнение на проекта:**  *(задължително е населеното място да е на територията на община Велико Търново)* |  |
| **Информация за кандидата:**  **- пълно наименование на кандидата**  **- правен статут**  *(инициативна група – състав на групата и отговорник на групата, място и дата на регистрация на инициативната група, читалищно настоятелство, сдружения, регистрирани с нестопанска цел)* |  |
| **Координатор на проекта**  *(трите имена, телефонен номер, електронна поща)* |  |
| **Бюджет на проекта**  Сума от Общината по програмата с ДДС в лв.  Доброволно участие без ДДС  Обща сума – всичко  Да се представи количествено-стойностна сметка, в която да се опише подробно доброволното участие. |  |
| **Описание на проекта:**  *В този раздел следва да се опише основния проблем, който се разрешава; приоритетност на местно ниво до колко изпълнението на проекта е важна за местната общност; капацитет на кандидата да изпълни проектните дейности.*  *Целеви групи* |  |
| **Обществена подкрепа**  *Опишете конкретните ангажименти на кандидата, партньорите и местната общност за изпълнението на проекта (финансов и нефинансов принос). Устойчивост на проекта* |  |
| **Продължителност на проекта:**  *(общата продължителност на дейностите по проекта не трябва да надвишава 4 месеца, считано от датата на сключване на договора, но не по-късно от 30.10.2024 г.)* |  |
| **Приложения:** *Моля опишете приложените документи към проектното предложение (документи за регистрация на кандидата, техн.документация, снимки, писма за подкрепа, протоколи от обществените събрания и др.)* |  |
| **Дата на попълване на формуляра** |  |
| **Име, подпис и печат** *на официалния представител на кандидата* |  |