**Anexa 1. FORMULARUL CERERII DE GRANT**

**Secțiunea I. Informații generale**

1. Denumirea organizației/companiei:
2. Data înregistrării organizației/companiei:
3. Informații de contact:

|  |
| --- |
| Persoanele de contact cheie și funcția:  |
| Adresa oficiului:  | Tel. oficiu:  |
| Mobil:  | Fax: |
| Email: | Website:  |

1. Structura organizațională – Enumerați membrii consiliului (sau membrii fondatori, dacă nu aveți un consiliu de administrație formal) și administrației companiei (președinte/director executiv/ director financiar/contabil șef, etc). Anexați și o organigramă dacă există.
2. Descrieți pe scurt organizația/compania, scopul său și experiența anterioară relevantă:

*Mai răspundeți la următoarele întrebări:*

* *Reprezintă organizația/compania Dvs o pensiune rurală, agro-pensiune sau centru meșteșugăresc din zonele vitivinicole Codru (centrul Moldovei) și Ștefan Vodă (sud-estul Moldovei) înregistrată oficial în mod corespunzător, cu o reputație bună în fața autorităților moldovenești și respectă legislația națională în vigoare, inclusiv în domeniul fiscal, administrativ și civil, entități cu experiență în domeniu și potențial de creștere? Pentru pensiuni rurale si agro-pensiuni efectivul de cazare nu poate fi mai mic de 3-4 camere.*
* *Are organizația/compania Dvs acces la infrastructura (de exemplu, drumuri, electricitate, canalizare și apă potabilă, sisteme de încălzire, sistem anti-incendiu) și/sau transport, păstrează și promovează autenticitatea patrimoniului regional/local, și/sau are oferte adaptate nevoilor familiilor cu copii?*
* *Aplică organizația/compania Dvs. sisteme și procese axate pe inovație, durabilitate, responsabilitate socială si comunitară (de exemplu colectarea deșeurilor, asigurarea curățeniei și amenajarea zonelor publice), eficiență energetică, aspectele ecologice ca de exemplu utilizarea reciclatoarelor și/sau utilizarea produselor biodegradabile?*
* *Are organizația/compania Dvs. un sistem de gestionare financiară și administrativă, precum și proceduri tehnice și politici adecvate; protecția împotriva fraudei, a risipei și abuzului; și va susține realizarea scopurilor și a obiectivelor Proiectului?*
* *Este organizația/compania Dvs. instituție axată pe îmbunătățirea mediului de afaceri, prestarea serviciilor de calitate, are abilitatea de a mobiliza parteneriate publice-private (PPP) (de exemplu, colaborarea cu entități publice sau private în amenajarea spațiilor publice pentru a asigura un aspect curat și frumos a zonei), contribuie la inovare și să fie un factor de schimbare pozitivă în sector?*
1. Prezentați informațiile de contacte pentru trei (3) referințe de la donatori sau organizații (USAID și altele) cu care instituția dvs. a colaborat în ultimii doi ani. Dacă nu există, atunci această listă nu este aplicabilă.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Agenția sau organizația donatoare**  | **Natura relației sau denumirea proiectului, locul**  | **Data inițierii și finalizării colaborării**  | **Persoana de contact**  |
|  |  |  | Nume și funcție:  |
|  | Email:  |
|  | Tel:  |
|  |  |  | Nume și funcție:  |
|  | Email:  |
|  | Tel:  |
|  |  |  | Nume și funcție:  |
|  | Email:  |
|  | Tel:  |

**Secțiunea II. Descrierea proiectului**

1. Denumirea activității de grant propuse:
2. Context:

*Ce problemă va soluționa activitatea propusa de dumneavoastră? De ce este important ca această problemă să fie soluționată?*

1. Obiectivul general al activității de grant propuse:
2. Descrieți detaliat a activităților propuse și rezultatele așteptate *Descrieți principalele etapele propuse pentru realizarea obiectivului grantului și rezultatele așteptate*
3. Descrieți participanții și/sau beneficiarii propuși și metoda dvs. de identificare sau selectare a participanților și beneficiarilor:

**Secțiunea III. Planul de implementare**

1. Durata anticipată a activității grantului:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Durata totală în luni**  | **Data începerii**  | **Data finalizării**  |
|  |  |  |

1. Locul(urile) activității (adăugați rânduri, după caz).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr** | **Satul/orașul** | **Raionul**  | **Țara**  |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |

1. Indicați personalul care va fi implicat în implementarea acestui proiect. *(Mai târziu Proiectul ar putea cere Solicitantului să prezinte CV-uri și istoricul salarial pentru toți membrii personalului propuși).*

**Secțiunea IV. Cost**

*Notă:* Toate cererile vor fi susținute de Anexa 2, Bugetul detaliat al grantului, anexată.

1. Costul în monedă națională (MDL) pentru bugetul indicat în Anexa 2:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Originea fondurilor**  | **Valoarea în MDL** | **Indicați dacă fondurile sunt în natură (in-kind) sau în numerar**  |
| Suma solicitată de la Proiectul de Competitivitate al USAID:  |  |  |
| În natură (ex: bunuri sau servicii donate) sau alte contribuții din partea Solicitantului:  |  |  |
| Alte contribuții ale părților terțe: |  |  |
| Costul total estimativ al activității de grant: |  |  |

1. Prezentați strategiile de asigurare a durabilității activității propuse și a organizației, inclusiv generarea veniturilor în cadrul proiectului (dacă va exista) și valorificarea fondurilor de către părți terțe (dacă vor exista).
2. Enumerați orice activități importante finanțate de donatori (din SUA sau alții) pe care le-a gestionat organizația dvs. în ultimii doi ani, de care beneficiază în prezent sau va beneficia pe parcursul activității grantului. Adăugați rânduri dacă este necesar:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Agenția donatoare**  | **Denumirea proiectului, locul și data inițierii și a finalizării**  | **Finanțare totală** **(în valută națională)** | **Persoana de contact din partea donatorului** |
|  |  |  | Nume:  |
| Email:  |
| Tel:  |
|  |  |  | Nume:  |
| Email:  |
| Tel:  |
|  |  |  | Nume:  |
| Email:  |
| Tel:  |

Prin semnătura mea de mai jos, declar în deplină cunoștință de cauză și cu bună-credință, că informațiile furnizate în această Cerere sunt corecte și exacte:

Denumirea Solicitantului: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prezentat de (Nume și funcție): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |
| --- |
| A SE COMPLETA DE CĂTRE PROIECTUL DE COMPETITIVITATE |
| Data primirii \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nr. de referință al RFA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Eu, subsemnatul(a), confirm că: (a) potențialul candidat a primit o confirmare a recepționării *Cererii de grant* (b) o copie a confirmării respective a fost inclusă la dosar, (c) a fost atribuit un număr de referință, și (d) a fost deschis un dosar de cerere de grant. În plus, potențialului beneficiar a fost informat despre procesul de examinare și evaluare și despre persoana de contact principală din cadrul proiectului. Managerul Fondului SEED sau persoana desemnată \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |