

**Formularul de aplicare
pentru proiectul finanțat în cadrul inițiativei de bugetare participativă**

1. Datele de contact ale grupului de inițiativă

	Nume, prenume	Adresa	Număr de telefon	Adresă electronică
Autorul inițiativei				
Persoană de contact alternativă				

2. Informații generale despre proiect

Titlul proiectului	
Locul de implementare a proiectului	
Domeniul/Prioritatea de finanțare	
Durata proiectului (data începerii și încheierii)	
Suma totală a proiectului:	
<i>inclusiv</i>	
<i>Contribuția APL</i>	
<i>Contribuția comunității (beneficiarului)</i>	

3. **Rezumatul proiectului** (de descris succint scopul, activitățile și rezultatele anticipate ale proiectului (0,5 pagină cu Arial 11).

4. **Scopul** (Unde vrem să ajungem? Care va fi rezultatul final al proiectului?)

5. **Obiectivele specifice** (Care vor fi pașii ce urmează a fi întreprinși pentru a atinge scopul? Cel mult 3 obiective)

6. **Relevanța/Importanța proiectului** (Cum activitățile și rezultatele proiectului vor conduce la atingerea scopurilor programului de bugetare participativă și de realizare a strategiilor și planurilor de dezvoltare a municipiului Ungheni) (0,5 pagină cu Arial 11)

7. **Grupul-țintă** (Ce categorie de persoane vor fi beneficiarii direcți ai rezultatelor obținute după implementarea proiectului? Câte persoane vor avea de câștigat de pe urma implementării proiectului? Dezagregați grupurile-țintă după criteriul de vârstă, gen, stare socială, etc.).

8. **Activitățile proiectului.**

Obiectivul specific 1.

Activitatea 1.1. (Denumirea activității, descrierea activității).

Activitatea 1.2. (Denumirea activității, descrierea activității).

Obiectivul specific 2.

Activitatea 2.1. (Denumirea activității, descrierea activității).

Activitatea 2.2. (Denumirea activității, descrierea activității).

9. **Planul de acțiuni (Anexa 1)**

10. **Bugetul proiectului (Anexa 2)**

11. Lista de semnături ale membrilor grupului de inițiativă

Nr.	Nume, prenume	Data, luna, anul nașterii	Adresa	Telefon	Semnătura
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
...					
20					

Conducătorul
grupului de inițiativă

(Nume, prenume)

Data

Anexa 1. Planul de acțiuni

Denumirea activității	Perioada de implementare (luni)							Responsabili
	I	II	III	IV	V	VI	VII	
<i>Obiectivul specific 1.</i>								
Activitatea 1.1.								
Activitatea 1.2.								
<i>Obiectivul specific 2.</i>								
Activitatea 2.1.								
Activitatea 2.2.								

Anexa 2. Bugetul estimativ al proiectului

Nr.	Categoria de cheltuieli	Unitatea de măsură	Numărul de Unități	Costul unitar ¹	Suma	Finanțat de APL	Contribuția solicitantului	Explicații la contribuția solicitantului (muncă voluntară, materiale, echipamente, etc.)
TOTAL proiect								

¹ La estimarea costurilor vor fi luate în considerare prețurile existente pe piața locală