



ქალაქ ქუთაისის მუნიციპალიტეტის მერია, სოციალურ საკითხთა სამსახური
 „შეზღუდული შესაძლებლობის მქონე პირთა საზოგადოებაში ინტეგრაციის ხელშეწყობა“
 საკონკურსო პროექტის განაცხადის ფორმა
 იურიდიული პირებისათვის

პროექტის სახელწოდება:

განხორციელებაზე პასუხისმგებელი პირის სახელი და გვარი:

საკონტაქტო ინფორმაცია:

ორგანიზაციის სრული დასახელება

სამართლებრივი ფორმა

მისამართი იურიდიული/ფაქტიური

საკონტაქტო ინფორმაცია

პროექტის დაწყების თარიღი:

დასრულების თარიღი:

ქვეპროგრამის ფარგლებში მოთხოვნილი თანხის ოდენობა:

_____ლარი

თანადაფინანსების სხვა წყაროებიდან მიღებული თანხის ოდენობა:

_____ლარი

პროექტის საერთო ღირებულება:

_____ლარი

პროექტის განხორციელებაზე პასუხისმგებელი პირი:

(ხელმოწერა)

(თარიღი)

ინფორმაცია პროექტის შესახებ

პროექტის სახელწოდება:	
პროექტის აღწერა	
პროექტის მიზანი:	
პროექტის ბენეფიციარები:	
პროექტის დასაბუთება:	
დაგეგმილი აქტივობები: (დეტალურად აღწერეთ ის აქტივობები, რომელთა განხორციელებაც დაგეგმილია პროექტის ფარგლებში. დაასაბუთეთ, რომ აღნიშნული აქტივობების საშუალებით შესაძლებელია პროექტის ამოცანების მიღწევა) დანართის სახით წარმოადგინეთ პროექტის დროში გაწერილი სამოქმედო გეგმა (იხ. ნიმუში)	
მოსალოდნელი შედეგები:	
რისკების ანალიზი: (მოკლედ აღწერეთ პროექტის განხორციელებასთან დაკავშირებული შიდა და გარე რისკის ფაქტორები და როგორ შეძლებთ მათ შემცირებას)	
პროექტის მდგრადობა: (აღწერეთ რა სარგებელის მოტანა შეუძლია პროექტს გრძელვადიან პერსპექტივაში)	
დამატებითი ინფორმაცია:	

შენიშვნა:

- წარმოდგენილი ტექსტი უნდა იყოს ლაკონური და მკაფიოდ ასახავდეს პროექტის შესახებ ინფორმაციას.

სამოქმედო გეგმა

ეტაპი	აქტივობა	შესრულების ვადები											
		თვე				თვე				თვე			
		I კვირა	II კვირა	III კვირა	IV კვირა	I კვირა	II კვირა	III კვირა	IV კვირა	I კვირა	II კვირა	III კვირა	IV კვირა
I													
II													
III													
IV													

პროექტის ბიუჯეტი

№	დასახელება	რაოდენობა	ერთეულის ღირებულება	დაფინანსება		
				თანადაფინანსება	მოთხოვნილი თანხა	საერთო ხარჯი
1.						
1.1.						
1.2.						
	სულ					
2.						
2.1.						
2.2.						
	სულ					
3.						
3.1.						
3.2.						
	სულ					
4.						
პროგრამის ჯამური ბიუჯეტი						

შენიშვნა

ნუმერაციის ველში ხაზების დამატება შესაძლებელია პროექტის ბიუჯეტის შესაბამისად

ინფორმაცია პროექტის წარმომდგენი ორგანიზაციისა და შემსრულებლის შესახებ

ორგანიზაციის რეგისტრაციის თარიღი:

რეგისტრაციის ნომერი:

ორგანიზაციის მისია:

ორგანიზაციის მიზნები:

ორგანიზაციის გამოცდილება
(განხორციელებული პროექტები)

№	პროექტის სახელი	მიზანი	დაფინანსების წყარო და ოდენობა	მიღწეული შედეგები
1				
2				
3				

