Додаток 2

до Положення про проведення конкурсу дитячих та молодіжних ініціатив

**АПЛІКАЦІЙНА ФОРМА**

**Назва проекту**

**Назва організації або ПІБ групи осіб, що реалізують проект**

**Актуальність проекту, проблема, на розв'язання якої спрямовано проект:**

(Коротко обґрунтуйте, чому ваш проект є актуальним, в чому полягає суть проблеми, яку ваш проект має розв’язати чи мінімізувати.)

**Очікувані результати проекту, їхній вплив на суспільне життя.**

(Опишіть, що має бути результатом проекту, який позитивний вплив цього результату на окрему соціальну групу, всю громаду, тобто позитивні наслідки від реалізації вашого проекту.)

**Опис проекту**

*1. Проблема, на вирішення якої направлено проект*

(не більше двох сторінок формату А4, шрифтом 12 у один інтервал)

Опишіть ваше бачення проблеми та шляхів її вирішення (мінімізації), що випропонуєте. Що було зроблено вами чи вашою організацією щодо проекту за попередній період? Обґрунтуйте, чому реалізація сааме цього проекту сприятиме розв'язанню зазначеної проблеми.

*2. Мета проекту (2-3 абзаци)*

*3. План реалізації проекту*

Викладіть детальний план реалізації проекту в просторі та часі (бажано у формі таблиці).

*4. Ресурси, необхідні для реалізації проекту*

*5. Результати реалізації проекту*

Опишіть, які кількісні та якісні результати ви очікуєте отримати.

***Бюджет проекту***

*Орієнтовна схема бюджету (у гривнях)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Статті видатків | Кількість | Ціна | Сума |
| 1. |  |  |  |
| 2.  |  |  |  |
| … |  |  |  |
| *УСЬОГО:* |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019 р.

(ПІБ) (підпис) (дата)

Начальник відділу соціального захисту

населення , сім’ї, молоді та охорони

здоров’я міської ради Марина МОСКАЛЬЧУК