|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | XXXXX |
| **Republika e Kosovës** |  | **Komuna e Prizrenit** |
| **Republika Kosova - Kosova Cumhuriyeti** |  | **Opština Prizren – Prizren Belediyesi** |

FORMULARI 9

***Kamu çağırının adlandırması:***

Çağrının yayınlanma tarihi: **17.10.2024**

**Kültür STK'larina destek için kamu çağiri**

**Proje/program başvurusu**

Başvuru teslimi için son tarihi: **08.11.2024**

Lütfen [Kamu Çağrı Adı] Formunu doldurmadan önce teslim talimatlarını dikkatlice okuyun.

Proje tekliflerinin kalitesinin daha iyi değerlendirilebilmesi için formun dikkatli ve mümkün olduğunca anlaşılır bir şekilde doldurulması gerekmektedir.

**Başvuranın adı:**

Ju lutemi plotësoni formularin duke përdorur kompjuterin.

**Projenin/programın adı:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I.** | **PROJE BAŞVURUSU SAHİBİ VE ORTAKLARI İÇİN GENEL BİLGİLER** | | | | | | | | |
| **BAŞVURU SAHİBİ VE ORTAKLARININ ORGANİZASYONU İÇİN TEMEL BİLGİLER** | | | | | | | | | |
| 1. | Kuruluşun adı |  | | | | | | | |
| 2. | Adres (cadde ve numara) |  | | | | | | | |
| 3. | Posta kodu ve genel merkez |  | 4. | Bölge |  | | | | |
| 5. | Yetkili STK temsilcisinin adı, adresi, e-posta adresi ve mevcut görevi (örn. İcra Müdürü) |  | | | | | | | |
| 6. | Tel. No. |  | 7. | Cep tel no. | | |  | | |
| 8. | Faks |  | | | | | | | |
| 9. | Posta adresi |  | | | | | | | |
| 10. | İnternet sitesi |  | | | | | | | |
| 11. | Kuruluş yılı |  | | | | | | | |
| 12. | STK siciline kayıt tarihi |  | | | | 13. | | STK Kayıt Numarası |  |
| 14. | Kayıtlı (kayıt kuruluşunun adı) |  | | | | | | | |
| 15. | IBAN dahil banka hesap numarası |  | | | | | | | |
| 16. | Mali numara |  | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 17. | STK Türü (dernek/vakıf) |  | | | | | | |
| 18. | STK tüzüğüne uygun olarak yaratılış amaçları |  | | | | | | |
| 19. | Amaç ve Kapsam |  | | | | | | |
| 20. | *Toplam sayı (sayı yazılır)* | *Üyelerin* |  | | | | | |
| *Bunlardan (sayı yazılır)* | | Bireylerin |  | | | Tüzel kişilerin | |  |
| 21. | Kuruluştaki gönüllü çalışma bölümü |  | | | | | | |
| a) | Gönüllü çalışanların sayısı |  | | | | | | |
| b) | Çağrının duyurulmasından önceki yıl içinde gerçekleştirilen gönüllü çalışma saati sayısı |  | | | | | | |
| 22. | Proje teslimi tarihindeki çalışan sayısı *(sayı yazılır)* | Sınırlı bir süre için çalışan | |  | Süresiz olarak | |  | |
| 23. | Kuruluşunuz kamu yararı statüsünden yararlanan mıdır? | Evet | |  | Hayır | |  | |
| 24. | Kuruluşun kamu çağrısının duyurulmasından önceki yıla ait toplam geliri *(tutar yazılır)* |  | | | | | | |
| 25. | Gelir gerçekleşti *(tutar yazılır)* | |  |  |  |  |  |  |
| a) | Merkezi kamu kaynakları (bakanlıklar ve merkezi hükümet kurumları) |  | | | | | | |
| b) | Belediye kamu kaynakları |  | | | | | | |
| c) | yabancı hükümetler ve uluslararası kuruluşlar |  | | | | | | |
| d) | şirketler ve diğer tüzel kişiler |  | | | | | | |
| e) | vatandaşlar ve aileler |  | | | | | | |
| f) | diğer sivil toplum kuruluşları |  | | | | | | |
| g) | üyelik aidatlarından elde edilen gelir |  | | | | | | |
| h) | AB fonlarından elde edilen gelir |  | | | | | | |
| 26. | Kamu çağrısının duyurulmasından önceki yıl içinde maaşlar için ödenen toplam tutar |  | | | | | | |
| 27. | Gelir olarak ödenen toplam tutar  diğerleri kamuya açık çağrının duyurulmasından önceki yıl içinde |  | | | | | | |
| 28. | STK'nın faaliyet gösterdiği alana ilişkin bilgiler | | | |  |  |  |  |
| a) | Kendine ait alan (boyutu m2 olarak yazılır) |  | | | | | | |
| b) | Kiralık alan (m2 cinsinden büyüklüğü gösterin) |  | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| c) | Belediye/Devlet/kamu işletmesi/ alanı (büyüklüğünü m2 olarak ve aylık kira tutarını belirtiniz) |  | | | |
| 29. | Çağrının ilanından önceki yıla ait toplam kamu mali desteği tutarı |  | | | |
| 30. | Bu kamu çağrısına başvurulacak proje/programların uygulanmasında kuruluşun dahil olduğu ortaklık sayısı |  | | | |
| 31. | STK'nız yıllık çalışma raporu hazırlıyor mu? ("x" yazın) | Evet |  | Hayır |  |
| a) | Cevabınız evet ise kime teslim edildi ve kamuoyuna nasıl sundunuz? |  | | | |
| 32. | Kâr amacı gütmeyen kuruluşlar için kalite sistemine harcama yaptınız mı? | Evet |  | Hayır |  |
| a) | Cevabınız "evet" ise hangi sistemle ve ne zamana kadar? |  | | | |
| 33. | Başvuru sahibinin (veya ortaklarının) önceki yıllarda kamu finansman kaynakları tarafından finanse edilen projeler aracılığıyla tanınması (Lütfen bu kamuya açık çağrının duyurulmasından önceki son iki yıl içerisinde mali destek aldığınız kurumların/kamu mali desteği sağlayıcılarının adı da dahil olmak üzere, kamu finansman kaynakları tarafından finanse edilen projeleri/programları belirtiniz.). | | | | |
|  | | | | | |
| 34. | Proje/programın ortaklık halinde uygulanacağı durumlarda ortak kuruluşlar hakkında bilgi veriniz: (gerekirse yeni satırlar ekleyiniz) | | | | |
| **1. ORTAK KURULUŞLAR** (ortaklar hakkında daha fazla bilgi eklemek gerekirse) | | | | | |
| Kuruluş Adı: | |  | | | |
| Adres (cadde ve numara): | |  | | | |
| Şehir: | |  | | | |
| BÖLGE | |  | | | |
| Yetkili STK temsilcisinin adı, adresi, e-posta adresi ve mevcut görevi (örn. İcra Direktörü) | |  | | | |
| Sabit hatlı telefon: | |  | | | |
| Cep telefonu: | |  | | | |
| Faks: | |  | | | |
| E-posta Adresi: | |  | | | |
| İnternet sitesi: | |  | | | |
| Kuruluş yılı: | |  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| STK kayıt numarası: | |  | |
| Mali numara: | |  | |
| STK siciline kayıt tarihi | |  | |
| STK Türü (dernek/vakıf) | |  | |
| STK tüzüğüne uygun olarak kuruluş amaçları | |  | |
| Amaç ve Kapsam | |  | |
| Çalışan Sayısı: | |  | |
| Çağrının duyurulmasından önceki yıldaki toplam kamu mali desteği miktarı (ve ayrıca kamu kaynaklarından finanse edilen proje sayısı) | |  | |
| Kuruluş faaliyetlerini: | |  | |
| a) Kendi alanında (m2 olarak büyüklüğünü belirtin) | |  | |
| *b)* Kiralı alanda (m2 olarak büyüklüğünü belirtin) | |  | |
| c) Belediye/Devlet/kamu kuruluşualanında yürütür (m2 olarak büyüklüğünü ve aylık kira bedelini belirtin) | |  | |
| **II.** | **PROJE/PROGRAM HAKKINDA BİLGİLER** | | |
| 1. | Projenin/programın adı: |  |  |
|  | | | |
| 2. | Projeyi onaylayan STK organı ve onay tarihi | | |
|  | | | |
| 3. | Projenin/programın özeti (proje/program hakkında temel bilgilerin en fazla 50 kelimeyle kısa bir sunumu) | | |
|  | | | |
| 4. | Projenin/programın ay cinsinden beklenen uygulama süresi: | | |
|  | | | |
| 5. | Proje/programın uygulanacağı alan (lütfen projenin/programın uygulanacağı sosyal eylem alanını ve kamu politikalarını belirtiniz) | | |
|  | | | |
| 6. | Projenin/programın uygulanacağı coğrafi bölge | | |
| a) | Kosova Cumhuriyeti (eğer proje/program Kosova’nın genelinde uygulanıyorsa) | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| b) | Bölge/bölgeler (projenin uygulanacağı bölge veya bölgeleri belirtiniz) | | |  | | | |
| c) | Belediye/belediyeler (ilişkin belediyeleri belirtin) | | |  | | | |
| 7. | Projenin/programın uygulanması için gereken toplam miktar: | | |  | | | |
| 7.1. | Bağışçılardan finansman için talep edilen toplam tutar; Projenin/programın uygulanmasına ilişkin miktarın %'si\_\_ olarak | | |  | | | |
| 7.2. | Bu projenin uygulanması için kamu kaynakları (merkezi veya yerel kurumlar, Avrupa Birliği fonları veya diğer bağışçılar) tarafından talep edilen veya sağlanan tutar (varsa başvuru sahipleri ve ortaklar için toplam tutarları belirtin ve gerekirse ek satırlar ekleyin) | | | | | | |
|  | Evet |  | | Hayır | |  | |
|  | Önceki sorunun cevabı "evet" ise, her bir bağışçı fonunun ne kadarının talep edildiğini ve onaylandığını belirtin (gerekirse yeni satırlar ekleyin): | | | | | | |
|  | İtenenlerden: | |  | | İstenen fonların miktarı: | |  |
|  | Temin edilen | |  | | Onaylanan fon miktarı: | |  |
| 8. | Lütfen, bu projeyi/program teklifini temel alarak hazırladığınız bu proje aracılığıyla, sorunu nasıl tanımladığınızı ve ele almayı düşündüğünüz ihtiyaçları nasıl değerlendirdiğinizi açıklayınız.? | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 9. | Liste, önerilen proje/programın uygulanması yoluyla ulaşılması amaçlanan hedefleri açıklamaktadır. | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 10. | Projenin/programın beklenen etkilerini, projenin uzun vadede hedef grubu ve son kullanıcıları nasıl etkileyeceğini açıklayın. | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 11. | Projenizin/programınızın uygulanmasının sonunda beklediğiniz ölçülebilir sonuçları açıklayın. | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 12. | Bu projenin uygulanmasının kamu çağrısının genel ve özel hedeflerine ulaşılmasına katkı sağlayacağını ve bunun nasıl yapılacağını açıklayın. | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 13. | Projenin/programın ayrıntılı açıklaması (en fazla 2500 karakter) | | | | | |  |
|  | | | | | | | |
| 14. | Projeye dahil olan hedef grup (proje/program faaliyetlerinin doğrudan etkileyeceği grup) sayısı ve bileşimi de dahil olmak üzere (örneğin yaş, cinsiyet vb.) nedir? Bu projeye nasıl dahil oluyorlar? (Lütfen niceliksel göstergeler ve projenin hedef gruba nasıl ulaşacağı dahil olmak üzere hedef grupların sorunlarını ve ihtiyaçlarını belirtiniz) | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 15. | Projenin nihai yararlanıcıları kimlerdir (projenin uygulanmasında doğrudan yer almayan ancak projenin uygulanmasının kendileri üzerinde dolaylı etkisi olacak bireyler, gruplar, kuruluşlar)? Proje bu grupları nasıl etkileyecek? (Lütfen belirtin): | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | |
| 16. | Proje kapsamında gerçekleştirilecek ana faaliyetleri, taşıyıcıları, beklenen sonuçları, bunların uygulanma süresini, projenin uygulanmasında kullanılacak yöntemleri açıklayın (gerekirse aşağıdaki tabloya satır ekleyin). | | | | | | | | | | |
| Etkinlikler | | | Yüklenen | | | Uygulama yöntemi | | | Uygulama dönemi | | Beklenen sonuçlar |
| 1. | | |  | | |  | | |  | |  |
| 2. | | |  | | |  | | |  | |  |
| ... | | |  | | |  | | |  | |  |
| 17. | Proje/programda en sık gerçekleştirilen faaliyetleri listeleyin. | | | | | | | |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | |
| 18. | Lütfen proje/program kapsamında başka ne tür faaliyetlerin gerçekleştirileceğini belirtiniz.. | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| 19. | Eylem planı - Faaliyetlerin adını belirtin ve faaliyetin ne zaman uygulanacağını ve uygulanmasından sorumlu kuruluşu (başvuran kuruluş veya ortaklar) vurgulayın (gerekirse tabloyu genişletin). | | | | | | | | | | |
| XY Projenin ilk yarısı | | | | | | | | | | | |
| Etkinlik | | Uygulanan ay | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | Sorumlu kuruluş | |
| XY etkinlik | |  | |  |  |  |  |  |  |  | |
| ... | |  | |  |  |  |  |  |  |  | |
| Projenin ikinci yarısı | | | | | | | | | | | |
| XY etkinlik | | Uygulanan ay | | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | Sorumlu kuruluş | |
| ... | | ... | | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | |
|  | |  | |  |  |  |  |  |  |  | |
| Projenin ikinci yarısı | | | | | | | | | | | |
| XY etkinlik | | Uygulanan ay | |  |  |  |  |  |  | Sorumlu kuruluş | |
|  | |  | |  |  |  |  |  |  |  | |
| 20. | Proje/programın uygulanmasından sorumlu kişiler | | | | | | |  |  |  |  |
| a) | Proje / program lideri / yöneticisi (adını yazın ve bir özgeçmiş ekleyin) | | |  | | | | | | | |
| b) | Müteahhitler (adını, önceki deneyim ve niteliklerinin açıklamasını yazın) | | |  | | | | | | | |
| 21. | Projeye/programa katılan gönüllü sayısı (gönüllü sayısını ve bu proje/programda öngörülen gönüllü saat sayısını belirtin) | | |  | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | program) |  |
| 22. | Gönüllülerin projenin uygulanması için gerçekleştireceği faaliyetlerin tanımı (her kategori ve gönüllü çalışma türü için) |  |
| 23. | Proje/programın uygulanmasında görev alan kişi sayısı (tüm kuruluşlar için belirtin) |  |
| 24. | Projeye/programa dahil olan uzmanlar, dış işbirlikçiler (adını ve uzmanlık alanlarını belirtin) |  |
| 25. | Kuruluşun deneyimlerinin, başarılarının ve becerilerinin kısa açıklaması - başvuru sahibi bağımsız olarak veya ortakla işbirliği içinde. (başvuru sahibi kuruluşun ve ortakların özellikle kamuya açık çağrıyla ilgili olarak uyguladığı önceki ve mevcut faaliyetleri/projeleri/programları belirtin) | |
|  | | |
| 26. | Proje/program ortaklıkla yürütüldü mü? | |
| . | | |
| 27. | Projenin/programın uygulanmasında ortak kuruluşların rolünü/katkısını tanımlayın. | |
|  | | |
| 28. | Proje/programdaki ortak kuruluşlar arasında belirli bilgi ve becerilerin aktarımını nasıl sağlayacaksınız? | |
|  | | |
| 29. | Kamu politikalarını uygulayanları/üstlenenleri/uygulayıcılarını (yerel veya ulusal) dahil edecek şekilde proje/program faaliyetlerinin uygulanmasını nasıl planlıyorsunuz? | |
|  | | |
| 30. | Vatandaşları projeye/programa nasıl dahil etmeyi ve proje/programın başarıları ve sonuçları hakkında genel kamuoyunu nasıl bilgilendirmeyi planladığınızı açıklayın. | |
|  | | |
| **III.** | **SONUÇLARIN DEĞERLENDİRİLMESİ** | |
| 1. | Proje/programın sonuçlarına ulaşılmasının izleneceğini ve değerlendirileceğini ve bunun kamuya açık çağrının hedeflerine ulaşma üzerindeki etkisini açıklayın. | |
|  | | |
| **IV**. | **PROJENİN/PROGRAMIN SÜRDÜRÜLEBİLİRLİĞİ** | |
| 1. | Kamu mali desteğinin sona ermesinden sonra proje/programın sürdürülebilirliğini sağlayacak planlarınızı (finansal, kurumsal, politika geliştirme düzeyinde ve proje/program faaliyetlerinin proje bitiminden sonra çevresel sürdürülebilirliği) sağlayacak planlarınızı açıklar mısınız? | |
|  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Yöneticinin adı ve soyadı /**  **proje / program yöneticisi (kuruluşta - başvuru sahibi)** |  | **Yetkili temsilcinin adı**  **(kuruluşta - başvuru sahibi)** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **İmza** |  | **İmza** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Yer** | **, Tarih** | **2024\_** |