

FORMULAR DE DEPUNERE A PROIECTULUI
1. INFORMAȚII DESPRE APLICANT

APLICANT	
Denumirea instituției de învățământ	
Adresa juridică	
Număr de telefon	
Adresa electronică	
Website	

CONTACTE COORDONATOR DE PROIECT

Nume, Prenume	
Funcția	
Număr de telefon (fix și mobil)	
Adresa electronică	

2. INFORMAȚIA DESPRE PROIECT

Titlul proiectului	
Domeniul de activitate	
Perioada de implementare a proiectului (data /luna/ anul)	

3. REZUMATUL PROIECTULUI (max. 500 cuvinte)

--

4. PREZENTAREA PROIECTULUI (max. 500 cuvinte)

Scopul
Obiectivele
Rezultatul
Impactul (pe termen lung și termen scurt)
Numărul de beneficiari direcți
Numărul de beneficiari indirecti

PLANUL DE ACȚIUNI AL PROIECTULUI		
Activitatea	Data/ perioada de desfășurare (data /luna/ anul)	Descrierea activității

ACORDURI DE COFINANȚARE PENTRU IMPLEMENTAREA PROIECTULUI (după caz)	
Partener	Descrierea parteneriatului <i>(adresa, nr. de telefon/fax, poșta electronică, website, persoană de contact, rolul și responsabilitățile în proiect, suport financiar/ material pentru realizarea proiectului alocate)</i>

BUGETUL PROIECTULUI/ DEVIZUL ESTIMAT DE CHELTUIELI în MDL	
Bugetul total al proiectului (anexa nr. 2)	
Suma solicitată de la DGETS	
Suma de cofinanțare (după caz)	

MODALITĂȚI DE MONITORIZARE ȘI DE EVALUARE ALE PROIECTULUI (max. 150 cuvinte)

DURABILITATEA/ CONTINUITATEA PROIECTULUI (max. 150 cuvinte)

Prin semnăturile de mai jos, declarăm în deplină cunoștință de cauză și cu bună-credință că informațiile furnizate în acest formular sunt corecte și exacte.

Conducătorul instituției _____

(numele, prenumele și semnătura)

Data _____ Ștampila _____

BUGETUL DETALIAT AL PROIECTULUI

Aplicantul _____

Perioada de realizarea a proiectului _____

Denumirea proiectului _____

Nr d/ o	Linii de buget (exemple)	Unitate	Cost per unitate, MDL	Număr de unități	Buget solicitat de la DGETS, MDL	Alte contribuții (după caz) MDL			Suma totală, MDL	Descrierea narativă (corelarea cu activitățile planificate)
						Aplicant (după caz)	Cofinanțare (după caz)	Consortiu (după caz)		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Cheltuieli pentru mărfuri și servicii									
	1.1 Mărfuri de birotică								0,00	

ACORDUL CONDUCĂTORULUI INSTITUȚIEI APLICANT

Prin prezenta, subsemnatul(a) _____,
director al instituției de învățământ _____,

din municipiul Chișinău, dau acordul privind participarea Echipei verzi, ghidată de
Coordonatorul de proiect desemnat de instituție, în cadrul Concursului municipal de finanțare a
proiectelor de ecologizare „Școala Orașului Verde” pentru instituțiile de învățământ primar,
secundar ciclul I și II, special și extrașcolar, organizat de către Direcția generală educație,
tineret și sport a Consiliului Municipal Chișinău, pentru depunerea proiectului intitulat

_____.

Totodată, îmi asum responsabilitatea de monitorizarea și buna implementarea proiectului
menționat, cât și de raportarea realizărilor proiectului conform termenilor stabiliți în Regulament.

Data: _____

Semnătura _____ Ștampila

**RAPORT FINANCIAR
DESPRE CHELTUIELILE EFECTUATE**

Denumirea instituției _____

Denumirea proiectului _____

Numărul și data Acordului de finanțare _____

Nr. d/o	Linii de buget (exemple)	Unitate	Cost per unitate, MDL	Număr de unități	Buget solicitat de la DGETS, MDL	Alte contribuții (după caz) MDL			Suma totală, MDL	Descrierea narativă (corelarea cu activitățile planificate)
						Aplicant (după caz)	Cofinanțare (după caz)	Consortiu (după caz)		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Cheltuieli pentru mărfuri și servicii									
	1.1 Mărfuri de birotică (nr. d/p, factura fiscală-seria și nr. livrator)								0,00	

Nr. d/o	Linii de buget (<i>exemple</i>)	Unitate	Cost per unitate, MDL	Număr de unități	Buget solicitat de la DGETS, MDL	Alte contribuții (după caz) MDL			Suma totală, MDL	Descrierea narativă (corelarea cu activitățile planificate)
						Aplicant (după caz)	Cofinanțare (după caz)	Consortiu (după caz)		
	1.2 Servicii editoriale (nr. d/p, factura fiscala-seria și nr. livrator)								0,00	
	1.3 Acțiuni de publicitate (nr. d/p, factura fiscala-seria si nr. livrator)								0,00	
2										
TOTAL:			0,00		0,00		0,00	0,00	0,00	

Directorul instituției beneficiare _____ / _____
Numele, Prenumele Semnătura

Coordonatorului de proiect _____ / _____
Numele, Prenumele Semnătura

Data _____ Ştampila _____

RAPORT NARATIV PRIVIND REALIZAREA PROIECTULUI

Denumirea proiectului _____

Perioada de implementare a proiectului _____

Numărul și data semnării Acordului de finanțare _____

Bugetul total al proiectului conform Acordului de finanțare _____

Numărul și categoriile beneficiarilor direcți/ indirecti _____

Descrierea impactului _____

Denumirea beneficiarului _____

Adresa _____

Telefon/ email _____

Directorul instituției beneficiare _____ / _____
Numele, Prenumele Semnătura

Coordonatorului de proiect al instituției _____ / _____
Numele, Prenumele Semnătura

Data _____ Ștampila

Persoana din cadrul DGETS care a recepționat Raportul privind realizarea proiectului:

_____ / _____
Numele, Prenumele, Funcția Semnătura

1. Scopul și obiectivele proiectului:

Scopul și obiectivele indicate în acordul de finanțare. În cazul în care scopul și/ sau obiectivele au suferit modificări în perioada implementării proiectului, vă rugăm să menționați acest fapt.

Scopul proiectului	
Obiectivele proiectului	

2. Realizarea activităților propuse

Includeți activitățile proiectului, în conformitate cu Anexa nr. 1:

Nivelul de realizare a activității vă rugăm să îl apreciați cu Realizat, dacă activitatea a fost realizată în totalitate, Realizat parțial, dacă a fost realizată parțial sau Nerealizat, dacă activitatea nu a fost realizată.

Nr. d/o	Activități planificate	Nivelul de realizare			Activitățile prin Acord de cofinanțare (după caz)	Activitățile prin Acord de parteneriat (după caz)	Impact	
		Realizat	Realizat parțial	Nerealizat (inclusiv cauza nerealizării)			Nr. de beneficiari (directi și indirecti)	Nivel de promovare
1.								

3. Rezultate de impact ale proiectului:

	Activități planificate	Perioada de realizare	Rezultatul/ produsele
1.			

4. Descrieți cum a contribuit proiectul asupra dezvoltării instituției beneficiare: (max. 500 de cuvinte)

--

5. Reflecții asupra procesului de parteneriat: (max. 500 de cuvinte)

--

6. Atașamente (link poze, video, conform Anexei nr. 6 și nr. 7) ce confirmă activitățile desfășurate din proiect:

7. **Mostra produsului final** (după caz)
8. **Directorul** instituției beneficiare _____ / _____
Numele, Prenumele Semnătura
9. **Coordonatorul de proiect** al instituției _____ / _____
Numele, Prenumele Semnătura
10. **Data** _____ **Ștampila**