

**global grant application tEMPLATE**

All fields are required unless noted as "optional".

Всички полета са задължителни с изключения на маркираните с "optional"

Step 1: Basic Information / Основна информация

Enter some basic information, and then we'll give your application a number.

След като поълните този раздел и го запишете (Save), ФР ще даде номер на вашия грант.

**What's the name of your project? / Наименование на проекта**

|  |
| --- |
| ………………………………… |

**What type of project are you planning? / Какъв тип проект планирате?**

Check all that apply. This will tell us what else we need to ask you.

Моля, отбележете всичко, което е приложимо за вашия проект. Това е необходимо, за да могат да се визуализират приложимите за вашия проект полета, които трябва да попълните.

❓

Всички глобални грантове подпомагат дейности в зоните на фокус на РИ.

 **A humanitarian project**

Address community needs and produce sustainable, measurable outcomes

 Vocational training

Build skills within a community by supporting a team of professionals that will travel abroad to train or learn from colleagues in the community they visit

 A scholarship

Fund international graduate-level study by someone seeking a career within an area of focus

**Select the primary host and international contacts for this project.**

**Посочете водещите лица за контакт от страна на клуба домакин (HOST) и спонсор клуба - международния партньор (International).**

❓

Водещото лице за контакт на клуба домакин живее в страната, в която ще се проведе проектът или обучението. Лицето за контакт на международен спонсор клуб живее в друга държава. И двата контакта ще бъдат отговорни за кореспонденция с ФР, както и отчитането на дейностите по гранта.

След като въведете данните, натиснете бутона „Notify Primary Contact“, за да информирате, Членовете на двата клуба, че са добавени като водещи лица по проекта.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name | Club | District Sponsor | Role |
| **+** Add primary contact |  | | Host |
|  |  | | International |

За да попълните информацията за двата контакта, трябва да натиснете бутона „Add primary contact“ и да изберете съответните опции от падащите менюта. Данните на клуба домакин ще се визуализират автоматично на лицето, което е влязло чрез своя потребител в Grant Center.

След като попълните този раздел и дадете „Save & Continue“, системата автоматично ще ви даде номер на гранта. Веднъж присвоен номер на вашия проект, можете да попълвате останалите раздели и по-късно във времето.

Step 2: Committee Members / Членове на екипа по проекта

**Who will serve on the grant's Host committee?**

**Кои ще участват в екипа на проекта от клуба домакин?**

❓

Екипът на проекта трябва да включва най-малко трима членове от клуба домакин.

След като въведете данните, натиснете бутона „Notify Primary Contact“, за да информирате, членовете на клуба домакин, че са добавени като лица в екипа по проекта.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name | Club | District | Role |
| **+** Add Committee members | Данните излизат автоматично | | Secondary contact |
| ………………………….. | ………………… | ……. | Secondary contact |
| ………………………….. | ………………… | ……. | Secondary contact |
| ………………………….. | ………………… | ……. | Secondary contact |

**Who will serve on the grant's International committee?**

**Кои ще участват в екипа на проекта от международния спонсор клуб?**

❓

Екипът на проекта трябва да включва най-малко трима членове от международни клуб.

След като въведете данните, натиснете бутона „Notify Primary Contact“, за да информирате, членовете на международния партньор, че са добавени като лица в екипа по проекта.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name | Club | District | Role |
| **+** Add Committee members | Данните излизат автоматично | | Secondary contact Int. |
| ………………………….. | ………………… | ……. | Secondary contact Int. |
| ………………………….. | ………………… | ……. | Secondary contact Int. |
| ………………………….. | ………………… | ……. | Secondary contact Int. |

**Do any of these committee members have potential conflicts of interest?**

**Някой от тези членове на екипа по проекта има ли конфликт на интереси?**

❓

A conflict of interest is a relationship through which an individual involved in a program grant or award causes benefit for such individual or such individual's family, acquaintances, business interests, or an organization in which such individual is a trustee, director, or officer.

**No** Yes

Step 3: Project Overview / Описание на проекта

**Tell us a little about your project. What are the main objectives of the project, and who will benefit from it?**

**Напишете кратко резюме на проекта – кои са главните цели и бенефициентите – целевата група, към които са насочени тези цели?**

❓

Моля, опишете само основната идея на прокта. Опитайте се да бъдете възможно най-кратки тук.

Повече информация за проекта следва да бъде представена в следващите раздели.

|  |
| --- |
| ………………………………… |

Step 4: Areas of focus

**Which area of focus will this project support?**

**Коя зона на фокус ще подкрепя този проект?**

Select at least one area. Note that we'll ask you to set goals and answer questions for each area of focus you select.

Изберете минимум една зона на фокус. Имайте предвид, че по-надолу в апликацията трябва да укажете целите и да отговорите на въпроси за всяка зона на фокус, която сте избрали.

❓

Фокуса върху определените от Фондация Ротари зони на фокус, ни помага да координираме

усилията си и да увеличим максимално глобалното въздействие на Ротари.

 Peacebuilding and conflict prevention

 Disease prevention and treatment

 Water, sanitation, and hygiene

 Maternal and child health

 Basic education and literacy

 Community economic development

Step 5: Measuring Success / Измерване на успеха на проекта

### В зависимост от това кои зони на фокус сте маркирали, ще се визуализират целите и индикаторите за успех само за тези зони. По-надолу са дадени целите и индикаторите за 6-те зони. Маркирайте само тези зони и цели, които са приложими за вашия проект и изтрийте тези индикатори, които НЕ са приложими за измерване на успеха на проекта, както и зоните, в които проектът не попада – за удобство.

За Ваше улеснение, всяка зона на фокус е на отделен лист.

**Which goals of this area of focus will your project support?**

**Кои цели от избраните от Вас зони на фокус ще подкрепят вашия проект?**

Select all that apply. We'll ask you questions about the goals you choose, and at the end of the project, you'll report on your results for each goal.

Изберете всички приложими. За всяка избрана от вас цел, трябва да зададете необходимите индикатори за измерване на постигнатото, като в края на проекта ще трябва да отчетете резултатите за всяка цел.

❓

Each area of focus has its own set of goals. Select only the goals that your project will address.

How will you measure your project's impact? Find tips and information on how to measure results in [the Global Grant Monitoring and Evaluation Plan Supplement](https://www.rotary.org/myrotary/en/document/global-grant-monitoring-and-evaluation-plan-supplement). You need to include at least one standardized measure from the drop-down menu as part of your application.

Как ще измерите въздействието на проекта? Полезна информация и съвети можете да намерите в документ Global Grant\_Monitoring and Evaluation Plan\_bg. Трябва да включите поне един стандартизиран индикатор от падащото меню като част от апликацията.

❓

Използвайте само индикатори, които са свързани с вашите цели и ще демонстрират въздействието на

проекта върху живота, знанието или здравето на участниците – целевата група.

### PEACEBUILDING AND CONFLICT PREVENTION

Enhancing the capacity of individuals and communities to transform conflict and build peace

Training community members in peace education, peace leadership, and conflict prevention and resolution

Providing services that help integrate vulnerable populations into society

Improving dialogue and community relations to determine how best to manage natural resources

Funding graduate scholarships for career-minded professionals related to peacebuilding and conflict prevention

| **Measure** | **Collection method** | **Frequency** | **Beneficiaries** |
| --- | --- | --- | --- |
| Add Measure |  |  |  |
| Number of groups and organisations participating in peace-building efforts | ……………………… | ……………………… | ……………. |
| Number of individuals trained | ……………………… | ……………………… | ……………. |
| Number of conflicts mediated | ……………………… | ……………………… | ……………. |
| Number of communities reporting reduction in level of conflict | ……………………… | ……………………… | ……………. |
| Other | ……………………… | ……………………… | ……………. |

List of “**Collection method**” to choose:

Direct observation Focus groups/Interviews Grant records and reports

Public records Surveys/Questionnaires Testing

**Do you know who will collect information for monitoring and evaluation?**

**Знаете ли кой ще събира информация за целите на мониторинг и оценка?**

Yes No

**Name of Individual or Organization**

**Име на лицето или организацията**

|  |
| --- |
| ………………………………… |

**Briefly explain why this person or organization is qualified for this task.**

**Накратко обяснете защо този човек или организация са квалифицирани за тази задача.**

|  |
| --- |
| ………………………………… |

### DISEASE PREVENTION AND TREATMENT

Improving the capacity of local health care professionals

Promoting disease prevention and treatment programs that limit the spread of communicable diseases and reduce the incidence and effect of non-communicable diseases

Strengthening health care systems

Providing clinical treatment and rehabilitation for physical disabilities

Funding graduate scholarships for career-minded professionals related to disease prevention and treatment

| **Measure** | **Collection method** | **Frequency** | **Beneficiaries** |
| --- | --- | --- | --- |
| Add Measure |  |  |  |
| Number of medical and health professionals trained | ……………………… | ……………………… | ……………. |
| Number of individuals reporting better quality of health care services | ……………………… | ……………………… | ……………. |
| Number of recipients of disease prevention intervention | ……………………… | ……………………… | ……………. |
| Number of communities reporting decrease in case of disease(s) targeted | ……………………… | ……………………… | ……………. |
| Number of health facilities benefiting | ……………………… | ……………………… | ……………. |
| Number of communities reporting an increase in access to local health facilities | ……………………… | ……………………… | ……………. |
| Number of health focused events | ……………………… | ……………………… | ……………. |
| Number of health educational campaigns | ……………………… | ……………………… | ……………. |
| Other | ……………………… | ……………………… | ……………. |

List of “**Collection method**” to choose:

Direct observation Focus groups/Interviews Grant records and reports

Public records Surveys/Questionnaires Testing

**Do you know who will collect information for monitoring and evaluation?**

**Знаете ли кой ще събира информация за целите на мониторинг и оценка?**

 Yes  No

**Name of Individual or Organization**

**Име на лицето или организацията**

|  |
| --- |
| ………………………………… |

**Briefly explain why this person or organization is qualified for this task.**

**Накратко обяснете защо този човек или организация са квалифицирани за тази задача.**

|  |
| --- |
| ………………………………… |

### WATER, SANITATION, AND HYGIENE

Facilitating universal and equitable access to safe and affordable drinking water

Improving water quality by protecting and maintaining surface- and groundwater resources, reducing pollution and contaminants, and promoting wastewater reuse

Facilitating universal and equitable access to improved sanitation and waste management services in order to achieve open defecation-free communities

Improving community hygiene knowledge, behaviors, and practices that help prevent the spread of disease

Strengthening the capacity of governments, institutions, and communities to develop, finance, manage, and maintain sustainable water and sanitation services

Funding graduate scholarships for career-minded professionals related to water, sanitation, and hygiene

| **Measure** | **Collection method** | **Frequency** | **Beneficiaries** |
| --- | --- | --- | --- |
| Add Measure |  |  |  |
| Number of people with access to improved sources of drinking water | ……………………… | ……………………… | ……………. |
| Number of people with access to improved sanitation facilities | ……………………… | ……………………… | ……………. |
| Number of people with access to disinfected water through household water treatment | ……………………… | ……………………… | ……………. |
| Number of communities with a functioning governance committee in place | ……………………… | ……………………… | ……………. |
| Number of communities utilizing a tariff/usage fee structure | ……………………… | ……………………… | ……………. |
| Number of individuals trained | ……………………… | ……………………… | ……………. |
| Other | ……………………… | ……………………… | ……………. |

List of “**Collection method**” to choose:

Direct observation Focus groups/Interviews Grant records and reports

Public records Surveys/Questionnaires Testing

**Do you know who will collect information for monitoring and evaluation?**

**Знаете ли кой ще събира информация за целите на мониторинг и оценка?**

 Yes  No

**Name of Individual or Organization**

**Име на лицето или организацията**

|  |
| --- |
| ………………………………… |

**Briefly explain why this person or organization is qualified for this task.**

**Накратко обяснете защо този човек или организация са квалифицирани за тази задача.**

|  |
| --- |
| ………………………………… |

### MATERNAL AND CHILD HEALTH

Reducing the neonatal and new-born mortality rate

Reducing the mortality and morbidity rate of children under five

Reducing the maternal mortality and morbidity rate

Improving access to essential medical services, trained community health workers, and health care providers

Funding graduate scholarships for career-minded professionals related to maternal and child health

| **Measure** | **Collection method** | **Frequency** | **Beneficiaries** |
| --- | --- | --- | --- |
| Add Measure |  |  |  |
| Number of children under age 5 receiving medical treatment | ……………………… | ……………………… | ……………. |
| Number of mothers receiving prenatal care | ……………………… | ……………………… | ……………. |
| Number of maternal and child health professionals trained | ……………………… | ……………………… | ……………. |
| Number of communities that report decreased mortality rates of children under age 5 | ……………………… | ……………………… | ……………. |
| Number of communities that report decreased morbidity rates of children under age 5 | ……………………… | ……………………… | ……………. |
| Number of communities that report decreased mortality rates of mothers | ……………………… | ……………………… | ……………. |
| Number of communities that report decreased morbidity rates of mothers | ……………………… | ……………………… | ……………. |
| Number of benefiting health facilities | ……………………… | ……………………… | ……………. |
| Other | ……………………… | ……………………… | ……………. |

List of “**Collection method**” to choose:

Direct observation Focus groups/Interviews Grant records and reports

Public records Surveys/Questionnaires Testing

**Do you know who will collect information for monitoring and evaluation?**

**Знаете ли кой ще събира информация за целите на мониторинг и оценка?**

 Yes  No

**Name of Individual or Organization**

**Име на лицето или организацията**

|  |
| --- |
| ………………………………… |

**Briefly explain why this person or organization is qualified for this task.**

**Накратко обяснете защо този човек или организация са квалифицирани за тази задача.**

|  |
| --- |
| ………………………………… |

### BASIC EDUCATION AND LITERACY

Supporting programs that strengthen a community’s ability to provide basic education and literacy to all

Increasing adult literacy

Working to reduce gender disparity in education

Funding graduate scholarships for career-minded professionals related to basic education and literacy

| **Measure** | **Collection method** | **Frequency** | **Beneficiaries** |
| --- | --- | --- | --- |
| Add Measure |  |  |  |
| Number of benefiting school-age children | ……………………… | ……………………… | ……………. |
| Number of new school-age students | ……………………… | ……………………… | ……………. |
| Number of new female school-age students | ……………………… | ……………………… | ……………. |
| Number of teachers receiving training in adult education | ……………………… | ……………………… | ……………. |
| Number of adults receiving literacy training | ……………………… | ……………………… | ……………. |
| Number of institutions participating in program | ……………………… | ……………………… | ……………. |
| Number of adults using new literacy skills | ……………………… | ……………………… | ……………. |
| Number of new teaching positions created | ……………………… | ……………………… | ……………. |
| Other | ……………………… | ……………………… | ……………. |

List of “**Collection method**” to choose:

Direct observation Focus groups/Interviews Grant records and reports

Public records Surveys/Questionnaires Testing

**Do you know who will collect information for monitoring and evaluation?**

**Знаете ли кой ще събира информация за целите на мониторинг и оценка?**

 Yes  No

**Name of Individual or Organization**

**Име на лицето или организацията**

|  |
| --- |
| ………………………………… |

**Briefly explain why this person or organization is qualified for this task.**

**Накратко обяснете защо този човек или организация са квалифицирани за тази задача.**

|  |
| --- |
| ………………………………… |

### COMMUNITY ECONOMIC DEVELOPMENT

Building the capacity of local leaders, organizations, and networks to support economic development in poor communities

Developing opportunities for productive work and improving access to sustainable livelihoods

Empowering marginalized communities by providing access to economic opportunities and services

Building the capacity of entrepreneurs, social businesses, and locally supported business innovators

Addressing gender or class disparities that prevent populations from obtaining productive work and accessing markets and financial services

Increasing access to renewable energy and energy-efficiency measures to create more sustainable and economically resilient communities

Empowering communities to develop environmental and natural resource conservation skills for economic gain

Strengthening communities' economic resilience and adaptive capacity in response to environmental and climate-related hazards and natural disasters

Developing and supporting community-based basic emergency preparedness services to improve economic resilience

Funding graduate scholarships for career-minded professionals related to community economic development

| **Measure** | **Collection method** | **Frequency** | **Beneficiaries** |
| --- | --- | --- | --- |
| Add Measure |  |  |  |
| Number of entrepreneur supported | ……………………… | ……………………… | ……………. |
| Number of businesses supported | ……………………… | ……………………… | ……………. |
| Number of individuals trained | ……………………… | ……………………… | ……………. |
| Number of jobs created | ……………………… | ……………………… | ……………. |
| Number of youth employed in income-generating activities | ……………………… | ……………………… | ……………. |
| Other | ……………………… | ……………………… | ……………. |

List of “**Collection method**” to choose:

Direct observation Focus groups/Interviews Grant records and reports

Public records Surveys/Questionnaires Testing

**Do you know who will collect information for monitoring and evaluation?**

**Знаете ли кой ще събира информация за целите на мониторинг и оценка?**

 Yes  No

**Name of Individual or Organization**

**Име на лицето или организацията**

|  |
| --- |
| ………………………………… |

**Briefly explain why this person or organization is qualified for this task.**

**Накратко обяснете защо този човек или организация са квалифицирани за тази задача.**

|  |
| --- |
| ………………………………… |

Step 6: Location and Dates / Място и Период на изпълнение

HUMANITARIAN PROJECT / ХУМАНИТАРЕН ПРОЕКТ

#### Where will your project take place?

#### Място на изпълнение на проекта

|  |  |
| --- | --- |
| City or town / град | ……………………… |
| Province or state *(optional)* | ……………………… |

Country 

#### When will your project take place?

#### Период на изпълнение на проекта

Start date  End date 

Step 7: Participants / Участници в проекта

COOPERATING ORGANIZATIONS *(OPTIONAL)*

ПАРТНИРАЩА органиЗация (*незадължително*)

❓

Партнираща организация може да бъде всяка неправителствена организация, общностна група или публичен орган на местната или държавна власт.

Моля, приложете меморандума за разбирателство на Ротари, който е подписан от представител на организацията (MOU).

[memorandum of understanding](https://www.rotary.org/myrotary/en/document/cooperating-organization-memorandum-understanding)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Name** | **Website** | **Location** |
| **+** Add Organization |  |  |

PARTNERS *(OPTIONAL)*

ПАРТНЬОРИ - ДРУГИ (*незадължително*)

List any other partners that will participate in this project.

Моля, посочете всички други партньори, които ще участват в проекта.

❓

Това могат да бъдат Ротари клубове, РАК, ИАК, Общностни корпуси, частни лица и други.

|  |
| --- |
| ………………………………… |

VOLUNTEER TRAVELERS *(OPTIONAL)*

ДОБРОВОЛЦИ (*незадължително*)

A grant for a humanitarian project can pay for travel for up to two people who will provide training or help implement the project if the necessary skills are not available locally. Upload a CV for each volunteer traveller. Do not include sensitive personal data, such as government ID numbers, religion, race, health information, etc. You are responsible for informing volunteer travellers of the personal data you have provided about him/her to Rotary and that it will be processed in accordance with Rotary’s Privacy Policy.

Грант за хуманитарен проект може да включва разходи за пътуване до двама души, които ще осигурят обучение или ще помогнат за изпълнението на проекта, ако необходимите умения не са налични на местно ниво.

Ако предвиждате такива доброволци, следва да приложите към апликацията и техни CV-та. Не включвайте лични данни, като ЕГН, религия, раса, здравна информация и др. Вие носите отговорност за информирането на доброволците за личните данни, които сте предоставили за тях на Ротари, и че те ще бъдат обработвани в съответствие с Политиката за поверителност на лични данни на Ротари Интернешънъл.

|  |  |
| --- | --- |
| **Name** | **email** |
| **+** Add Traveler |  |

ROTARIAN PARTICIPANTS

УЧАСТНИЦИ - РОТАРИАНЦИ

**Describe the role that host Rotarians will have in this project.**

**Опишете ролята, която ротарианците от клуба домакин ще имат в този проект.**

|  |
| --- |
| ………………………………… |

**Describe the role that international Rotarians will have in this project.**

**Опишете ролята на ротарианците от международния клуб-партньор в този проект.**

|  |
| --- |
| ………………………………… |

Step 8: Budget / Бюджет

**What local currency are you using in your project's budget?**

**Каква местна валута използвате в бюджета на вашия проект?**

The currency you select should be what you use for a majority of the project's expenses.

Валутата, която избирате, трябва да бъде тази, която ще използвате за по-голямата част от разходите по проекта или за всички.

Local Currency



U.S. dollar (USD) [exchange rate](https://www.rotary.org/myrotary/en/exchange-rates)

 Save

**What is the budget for this grant?**

**Бюджет на проекта:**

List each item in your project's budget. Remember that the project's total budget must equal its total funding, which will be calculated in step 9. Every global grant includes a match of at least 15,000 USD from The Rotary Foundation's World Fund. Project budgets, including the World Fund match, must be at least 30,000 USD.

Избройте всеки елемент от бюджета на вашия проект. Не забравяйте, че общият бюджет на проекта трябва да се равнява на общото финансиране, което ще бъде изчислено в стъпка 9. Всеки глобален грант включва най-малко 15 000 USD от Световния фонд на Фондация Ротари. Бюджета на проекта, включително и от ФР, трябва да бъде най-малко 30 000 USD.

Select budget categories from the list. Use only whole dollars, no cents, when you enter each item's cost.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Category** | **Description** | **Supplier** | **Cost in** | **Cost in USD** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Total budget:** | | | | |  |

Excel Export

***Category List for choose:***

Accommodations Equipment Monitoring/Evaluation Operations

Personnel Supplies Project management Publicity

Training Travel Tuition

**Supporting documents / Подкрепящи документи**

Upload any documents, such as price bids or pro forma invoices, to substantiate the listed expenses. After selecting the document you wish to upload, use the Save button to view the uploaded file on this page.

Прикачете всички необходими документи, като ценови оферти или проформа фактури, за да обосновате изброените разходи. След като изберете документа, който искате да качите, използвайте бутона Запиши, за да видите качения файл на тази страница.

Upload

Тук освен горните, трябва да прикачите и анализа на нуждите на общността (Community Assessment Tool)

Step 9: Funding / Финансиране

Tell us about the funding you've secured for your project. We'll use the information you enter here to calculate your maximum possible funding match from the World Fund.

Опишете финансирането, което сте осигурили за вашия проект. Стойността, която можете да получите от ФР се изчислява автоматично.

❓

Избройте всичко - паричните вноски и сумите от Дистриктите.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **#** | **Source** | **Details** | **Amount (USD)** | **Support\*** | **Total** |
|  | Add funding source |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

***Source List for choose:***

District Designated Funds (DDF) Non-Rotarian contribution to be matched by TRF

Cash from District Cash from Club

The Rotary Foundation Donor Advised Fund

Използвайте Грант Калкулатора (Global Grant Calculator.xls), за да пресметнете точно стойностите за финансирането на проекта и след това ги пренесете в апликационната форма в Грант Центъра.

\*Whenever cash is contributed to the Foundation to help fund a global grant project, an additional 5 percent is applied to help cover the cost of processing these funds. Clubs and districts can receive Paul Harris Fellow recognition points for the additional expense.

**Funding summary / Тотал Финансиране**

The total funding must equal your project's total budget from step 8.

Общото финансиране трябва да е равно на общия бюджет на вашия проект от стъпка 8.

Step 10: Sustainability / Устойчивост

Sustainable projects provide long-term solutions to community problems — solutions that community members themselves can support after grant funding ends. Your answers to the questions below will help us understand the components of your project that will make it sustainable.

Устойчивите проекти предоставят дългосрочни решения на проблемите на дадена общност - решения, които самите членове на общността могат да подкрепят след приключване на финансирането. Вашите отговори на въпросите по-долу ще ни помогнат да разберем компонентите на вашия проект, които ще го направят устойчив.

HUMANITARIAN PROJECTS / ХУМАНИТАРНИ ПРОЕКТИ

**Project planning / Планиране на проекта**

Describe the community needs that your project will address.

Опишете нуждите на общността, към които е насочен вашият проект?

|  |
| --- |
| ………………………………… |

How did your project team identify these needs?

Как сте идентифицирали тези нужди?

|  |
| --- |
| ………………………………… |

How were members of the benefiting community involved in finding solutions?

Как членовете на общността са участвали в процеса на намиране на решения?

|  |
| --- |
| ………………………………… |

How were community members involved in planning the project?

Как членовете на общността са участвали в процеса на планиране на проекта?

|  |
| --- |
| ………………………………… |

**Project implementation / Изпълнение на проекта**

Summarize each step of your project’s implementation.

Обобщете всяка стъпка от изпълнението на Вашия проект.

| **#** | **Activity** | **Duration** |
| --- | --- | --- |
|  | Add Activity |  |

Will you work in coordination with any related initiatives in the community?

Ще работите ли в координация с някакви свързани инициативи в общността?

Работата с други групи, включително правителства, организации с нестопанска цел и частни компании, може да бъде полезна.

 Yes  No

**If “YES”,** Briefly describe the other initiatives and how they relate to this project.

**Ако “ДА”,** Накратко опишете другите инициативи и как те са свързани с този проект.

|  |
| --- |
| ………………………………… |

Please describe the training, community outreach, or educational programs this project will include.

Моля, опишете обученията и образователните програми, които този проект ще включва.

|  |
| --- |
| ………………………………… |

How were these needs identified?

Как сте определили нуждата от тези обучения?

|  |
| --- |
| ………………………………… |

What incentives (for example, monetary compensation, awards, certification, or publicity), will you use, if any, to encourage community members to participate in the project?

Какви стимули (например парично обезщетение, награди, сертифициране или публичност) ще използвате, ако има такива, за да насърчите членовете на общността да участват в проекта?

|  |
| --- |
| ………………………………… |

List any community members or community groups that will oversee the continuation of the project after grant-funded activities conclude.

Избройте всички членове на общността или групи от общности, които ще контролират продължаването на изпълнението на дейностите след приключване на проекта.

Това могат или не могат да бъдат членове на Ротари клуба.

|  |
| --- |
| ………………………………… |

BUDGET / БЮДЖЕТ

Will you purchase budget items from local vendors?

Доставките и услугите от местни доставчици ли ще бъдат?

 Yes  No

Explain the process you used to select vendors.

Опишете процеса на избор на тези доставчици.

|  |
| --- |
| ………………………………… |

Did you use competitive bidding to select vendors?

Използвахте ли конкуренти оферти при избора на тези доставчици?

 Yes  No

Do any committee members have a potential conflict of interest related to a vendor?

Има ли член на екипа на проекта, който е в конфликт на интереси?

A conflict of interest is a relationship through which an individual involved in a program grant or award causes benefit for such individual or such individual's family, acquaintances, business interests, or an organization in which such individual is a trustee, director, or officer.

 Yes  No

Please provide an operations and maintenance plan for the equipment or materials you anticipate purchasing for this project. This plan should include who will operate and maintain the equipment and how they will be trained.

Моля, предоставете план за поддръжка на оборудването или материалите, които очаквате да закупите по този проект. Този план трябва да включва най-малко: кой ще работи с оборуването, кой ще поддържа оборудването и как ще бъде обучен.

|  |
| --- |
| ………………………………… |

Describe how community members will maintain the equipment after grant-funded activities conclude. Will replacement parts be available?

Опишете как членовете на общността ще поддържат оборудването след приключване на дейностите, финансирани с гранта. Ще бъдат ли налични резервни части?

|  |
| --- |
| ………………………………… |

If the grant will be used to purchase any equipment, will the equipment be culturally appropriate and conform to the community’s technology standards?

Ако проектът включва закупуване на оборудване, дали оборудването ще бъде подходящо за нивото на знания и умения на тези, които ще го ползват и ще отговаря ли на технологичните стандарти на общността?

 Yes  No

Please explain / Моля, обяснете.

|  |
| --- |
| ………………………………… |

After the project is completed, who will own the items purchased by grant funds? No items may be owned by a Rotary district, club, or member.

|  |
| --- |
| ………………………………… |

FUNDING / ФИНАНСИРАНЕ

Does your project involve microcredit activities?

Включва ли проектът микрокредитиране?

 Yes  No

Have you found a local funding source to sustain project outcomes for the long term?

Имате ли осигурено местно финансиране за поддържане на резултатите от проекта в дългосрочен план?

 Yes  No

**If “YES“,** please describe this funding source

**Ако “ДА“,** моля опишете източниците на финансиране

|  |
| --- |
| ………………………………… |

Will any part of the project generate income for ongoing project funding? If yes, please explain.

Има ли част от проекта, която ще генерира приходи, които да се използват за финансиране на дейности по проекта? Ако „ДА“, моля обяснете.

|  |
| --- |
| ………………………………… |

Step 11: Review and Lock / Преглед и заключване на апликацията

View application as a printable PDF

Lock Application

Step 12: Authorization / Оторизиране на гранта