A ju nevojitet ndonjë ndihmë ose këshillë?

Para se të filloni të shkruani projektin propozimin, ju mund të ndjeni nevojë të kërkoni ndonjë ndihmë ose këshillë, andaj ndihuni të lirë të na kontaktoni në ambasador@fiq-fci.org.

Ju lutem sigurohuni të plotësoni aplikimin siç kërkohet në çdo sesion të tij.

|  |
| --- |
|  |

Emri i grupit

|  |
| --- |
| 1. (emri mbiemri, email, nr. Tel)
2. (emri mbiemri, email, nr. Tel)
3. (emri mbiemri, email, nr. Tel)
4. (emri mbiemri, email, nr. Tel)
5. …
 |

Informatat kontaktuese të anëtarëve të grupit

|  |
| --- |
|  |

Emri mbiemri, adresa, email, tel.

I personit kontaktues

|  |
| --- |
|  |

Në cilën fushë prioritare jeni

duke aplikuar

**Propozimi juaj**

Na tregoni rreth projektit tuaj, duke pershkruar projektin dhe aktivitetet (mundohuni ta mbani propozimin në një faqe)

Kush do të përfitoj nga implementimi I projektit tuaj (2-3 paragrafë)

Si do ta përfshini komunitetin lokal në projekt (1-2 paragrafë)

Sa do të kushtoj projekti juaj ne total \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A do të kërkoni për bashkëfinancim nga komuniteti ku do ta realizoni projektin (individe, biznese etj)

Ju lutem listoni shpenzimet tuaja rreth projektit një nga një

|  |  |
| --- | --- |
| Aktivitete/shpenzime | Shuma në EUR |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| TOTAL |  |

*Sipas nevojës mund të shtoni kolona*

Ju lutem na jepni te dhenat e bankës, në rast të përfitimit të grantit.

Emri dhe mbiemri i personit të autorizuar nga grupi

Emri I bankës

Numri i Xhirollogarisë

Deklaratë

Kjo deklaratë konfirmon se të dhënat e sipërshënuara janë korrekte dhe unë nënshkruaj në emër të grupit.

I jap të drejtë Ambasadorëve të Rinj (FIQ), që në rast se projekti pranohet, grupi jonë të bëhet publik.

Nënshkrimi

Emri dhe Mbiemri

Pozita në Grup

Data