FORMULARIO DE APLICACIÓN.

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Información general | |
| Nombre del proyecto |  |
| Nombre de la organización solicitante |  |
| Director/a del proyecto |  |
| Forma jurídica *(ONG, caridad p.ej.)* |  |
| Fecha del registro |  |
| Calle y número |  |
| Código Postal |  |
| Ciudad |  |
| País |  |
| Teléfono y prefijo de país |  |
| Correo electrónico |  |
| Firmante y representante autorizado si es diferente del director del proyecto (Apellidos, nombre, datos de contacto) |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Organisation | | | | | |
| * 1. Organigrama (insértese aquí o adjúntese como documento aparte. Por ejemplo, cuántas personas empleadas, qué funciones, insertar un gráfico si es posible) |  | | | | |
| * 1. Breve descripción de la organización   (objetivos, otros proyectos, máx. 500 caracteres) |  | | | | |
| * 1. ¿Cuál ha sido su presupuesto organizativo global en los dos últimos ejercicios (por favour adjunte los estados financieros auditados)? | 20\_\_ *(en EURO* | | 20\_\_ *(en EURO* | | |
|  | |  | | |
| * 1. Por favor enumere todas sus fuentes de financiación. Adjunte una hoja aparte si es necesario. | Proyecto | Año | Presupuesto *(en EURO)* | Fuente de fondos | Referencia/ contacto |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| *Agregue filas si sea necesario.* |  |  |  |  |
| * 1. Por favour describa la experiencia pertinente adquirida en la ejecución de proyectos anteriores. |  | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Proyecto | | |
| * 1. País y región destinataria |  | |
| * 1. Grupo/s destinatarios |  | |
| * 1. Número de beneficiarios | Directo | Indirecto |
|  |  |
| * 1. País y región destinataria |  | |
| * 1. Resumen del proyecto (máx. 500 palabras) | | |
|  | | |
| * 1. Descripción detallada del proyecto incluyendo una explicación del contexto social y político más amplio (máx. 3000 palabras, si es necesaria una descripción más larga, por favor envíela por separado como anexo). | | |
|  | | |
| * 1. Gastos totales + fondos solicitados | Gastos totales  *(en EURO)* | Fondos que serán cubiertos por la Fundación Lemonaid & ChariTea *(en EURO)* |
|  |  |
| * 1. Otros socios, cooperaciónes, cofinanciadores   (Si hay un cofinanciador, por favor, diferencie claramente en el plan de financiación entre sus propios fondos y los de terceros. Por favor, asegúrese de llenar la última hoja del plan de presupuesto) | Socio | Cantidad aportada |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Areas de enfoque | |
| 4.1 ¿A qué áreas de interés y temas transversales contribuye su proyecto? | |
| Área de enfoque: | Temas transversales: |
| Acceso a financiación | Generó |
| Cadena de valor | Advocacy |
| Educacion | Gestión del clima y de los recursos |
| Innovacion | Personas marginadas |

|  |
| --- |
| 1. Medida del impacto |
| * 1. ¿Ya tiene un plan o estrategia de monitoreo y evaluación (por ejemplo un marco lógico o similar para este proyecto? ¿Cómo evaluará este proyecto? |
| Si   *(En caso afirmativo, adjúntelo a la solicitud.)*  No |
| * 1. ¿Cuál es el impacto global que su proyecto pretende lograr? (máx. 500 palabras) |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * 1. ¿Qué objetivos deben alcanzarse para lograr el impacto general?   2. (Por favor, enumere los objetivos con los indicadores y los datos de referencia vinculados, si están disponibles) | | |
| Metas del proyecto | Indicador | Línea de base/objetivo |
| 1. |  | Línea de base:  Objectivo: |
| 2. |  | Línea de base:  Objectivo: |
| 3. |  | Línea de base:  Objectivo: |
| 4. |  | Línea de base:  Objectivo: |
| 5. |  | Línea de base:  Objectivo: |
| *Agregue filas si sea necesario.* |  | Línea de base:  Objectivo: |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| * 1. ¿Qué actividades deben llevarse a cabo para alcanzar los objetivos del proyecto, enumerados en el punto 4.3? (Por favor, conecte cada actividad a una meta del proyecto y asegúrese de que cada actividad corresponda al plan financiero). | | | | | |
| Actividad clave | Objetivo del proyecto no. | Fecha de inicio | Fecha final | Resultado | ¿Quién es el responsable? |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| *Agregue filas si sea necesario.* |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. Sostenibilidad/Riesgos |
| * 1. ¿Tiene una estrategia o plan de sostenibilidad para este proyecto? |
| Si  *(En caso afirmativo, sírvase adjuntar a la solicitud)*  No |
| * 1. Si la respuesta es no, por favor proporcione una declaración sobre las perspectivas de sostenibilidad del proyecto más allá del apoyo financiero de la Fundación de Lemonaid & ChariTea. (máx. 1000 caracteres) |
|  |
| * 1. ¿Cuál es, en su opinión, la mayor amenaza o desafío para el éxito de su proyecto o iniciativa? ¿Y qué están haciendo para mitigar esto? |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Información addicional | |
| 7.1 ¿Cómo se enteró de esta convocatoria? | |
|  | |
| 7.2 Cuentas de Social Media | |
| Pagina Web |  |
| Instagram |  |
| Facebook |  |
| Other |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Cuenta de Banco de la organización | |
| Nombre |  |
| Número de cuenta (IBAN) |  |
| Denominación del banco (BIC) |  |
| Nombre del banco |  |
| * 1. ¿Puede su cuenta recibir euros? | |
| Si  No  *(Si no, especifique la moneda en la que desea recibir la donación)::* | |

1. Formulario de consetimiento

Para completar su solicitud, por favor acepte los siguientes términos:

‚Formularbeginn

|  |  |
| --- | --- |
| Nos reservamos el derecho de editar textos para su uso en el sitio web y en las comunicaciones de Lemonaid & ChariTea e.V. Al enviarnos fotos y logotipos, usted acepta que los utilicemos indefinidamente en el sitio web de Lemonaid & ChariTea e.V. y en los materiales promocionales. Usted garantiza que podemos utilizar la foto y el logotipo sin necesidad de autorización (por ejemplo, por razones de derechos de autor) de terceros. Además, al mencionar los medios de comunicación social que se manejan más arriba, usted está consintiendo el uso de los mismos con el objetivo de marketing. | Si |
| La organización solicitante cumple con las directrices sociales y medioambientales vigentes a nivel nacional y lo hará durante la duración del proyecto. | Si |
| La institución solicitante no es el demandante, demandado, demandante o demandado en ninguna demanda penal o civil u otra investigación legal. La organización debe informar inmediatamente a Lemonaid & ChariTea e.V. en caso de que se involucren en un proceso de este tipo después del inicio del proyecto. | Si |

Formularende

*Los datos de contacto de los solicitantes de solicitudes de proyectos en el marco de la solicitud a Lemonaid & ChariTea e.V. se recogen y almacenan electrónicamente sobre la base del artículo 28, apartado 1, nº 1 de la BDSG. 1 nº 1 de la BDSG. El almacenamiento de los datos de contacto es indispensable para el proceso de solicitud. La solicitud del proyecto, se discute en el consejo consultivo que decide sobre la adjudicación y se remitirá a los miembros del consejo consultivo para este fin. Si los datos de contacto de los solicitantes son también datos privados, estos datos personales serán tratados como datos de la institución y transmitidos a terceros en el marco de la tramitación de la solicitud. El almacenamiento de datos personales puede objetarse en el futuro en info@lemonaid-charitea-ev.org o llamando al +49 40 2263035 16. Si tiene alguna pregunta sobre la protección de datos, puede ponerse en contacto con nuestro responsable de protección de datos en [info@lemonaid-charitea-ev.org](mailto:info@lemonaid-charitea-ev.org).*

Con mi firma garantizo que la información dada aquí es correcta.

|  |  |
| --- | --- |
| Firma |  |
| Lugar y Fecha |  |
| Nombre y apellidos |  |

1. Do Lista de control de documentos:

|  |  |
| --- | --- |
| Si | Solicitud de proyecto (este documento) |
| Si | Documentos fundacionales de la organización (certificado de registro, etc.) |
| Si | Se adjunta un certificado (con una antigüedad no superior a 3 años) sobre la finalidad benéfica de la organización |
| Si | Certificado fiscal con número de identificación fiscal |
| Si | Se adjunta el plan financiero y presupuestario (incluyendo detalles de los fondos propios y de terceros). Adjúntese como documento Excel |
| Si | Estados financieros auditados de los dos últimos años |
| Si | Por favor, envíe al menos una foto representativa del proyecto (300 dpi), que se utilizará durante la evaluación del proyecto y las reuniones del consejo asesor. Así como el logotipo de la organización solicitante. |

Formularende