**QENDRA E BURIMEVE PËR SHOQËRI CIVILE NË KOSOVË**

**FORMULARI I APLIKIMIT PËR GRANTE PËR VULLNETARIZM**

**Ky formular i aplikimit ka një format të veçantë dhe rrjedhimisht, aplikanti duhet t’i përmbushë këto kërkesa:**

* Formulari i aplikimit duhet të plotësohet vetëm në formatin elektronik dhe nuk duhet të jetë më i gjatë se 8 faqe. Formulari i aplikimit duhet të jetë në gjuhën shqipe, serbe ose angleze;
* Formati dhe përmbajtja e formularit të aplikimit, si dhe madhësia e shkronjave (11) nuk duhet të ndryshohet;
* Secili pyetje duhet të përgjigjet sipas radhitjes së përcaktuar dhe asnjë pyetje nuk duhet të fshihet;
* Janë bashkëngjitur të gjitha dokumentet e listuara më poshtë:
* Nëse aplikanti është individ:
  + Letërnjoftimi;
  + Biografia e shkurtër;
  + Dëshmi se ai/ajo është/ka qenë i/e angazhuar dhe/ose duke punuar në fushën që mbulohet nga programi;
* Nëse aplikanti është iniciativë e paregjistruar:
  + Biografia/përshkrimi i shkurtër i iniciativës;
  + Lista e emrave, letërnjoftimet dhe nënshkrimet e anëtarëve kryesorë të iniciativës;
  + Dëshmia që janë/kanë qenë të angazhuar dhe/ose janë duke vepruar në fushën që mbulohet nga programi;
* Nëse aplikantët janë OJQ:
  + Certifikata e regjistrimit e lëshuar nga Departamenti për OJQ;
  + Certifikata e numrit fiskal;
* Në rast të bashkë-financimit për këtë projekt, nevojitet dëshmia e bashkë-financimit (p.sh. kontrata, vendimi, letra e zotimit, etj.).

Aplikacioni i plotësuar dërgohet në formatin word në rc-kosovo@kcsfoundation.org, ndërsa titulli i e-mailit duhet të jetë: **"Aplikimi për Grant për Vullnetarizëm - emri i plotë i aplikantit**".

Pas plotësimit të formularit të aplikimit, luteni ta hiqni këtë faqe me udhëzime!

**Aplikanti dhe detajet e projektit (jo më shumë se 1 e faqe)**

|  |  |
| --- | --- |
| Emri i aplikantit: |  |
| **Viti i themelimit (vlen vetëm për OJQ):** |  |
| **Organizata Partnere[[1]](#footnote-1) (nëse ka)** |  |
| **Titulli i projektit:** |  |
| **Adresa:** | Rruga, numri, kodi postar, fshati/qyteti; |
| **Personi kontaktues:** | Emri: <Futni të dhënat>  Telefoni: < Futni të dhënat >  Telefoni mobil: < Futni të dhënat >  E-maili: < Futni të dhënat > |
| **Lokacioni i zbatimit:** |  |
| **Kohëzgjatja:** |  |
| **Buxheti që kërkohet nga KCSF dhe CBM:** |  |
| **Buxheti gjatë 3 viteve të fundit (vlen vetëm për OJQ):** | 2020 2019 2018 |

**Përmbledhja e shkurtër e propozimit (jo më shumë se ½ e faqes)**

Ju lutemi shkruani 1-2 paragrafë të përmbledhjes së projektit duke nënvizuar qëllimin e përgjithshëm, rezultatet e pritura dhe aktivitetet kryesore, angazhimin e qytetarëve të synuara në zbatimin e tij, buxhetin e propozuar dhe kohëzgjatjen, lokacionin gjeografik të intervenimit/aktiviteteve dhe çfarëdo informacioni që e konsideroni të rëndësishëm, në mënyrë që projekti të kuptohet siç duhet nga kjo përmbledhje.

Kjo përmbledhje do të shkëmbehet me donatorët dhe do të publikohet në web faqe dhe rrjete tjera sociale pa ndonjë ndryshim. Para publikimit, teksti do të përkthehet në dy gjuhët e tjera (Shqip, Serbisht dhe Anglisht).

**Rëndësia e projektit dhe logjika e intervenimit (jo më shumë se 2 faqe)**

Cili është problemi që dëshironi ta trajtoni përmes këtij projekti? Në ç’mënyrë synoni ta trajtoni këtë problem dhe cilat janë zgjidhjet që synoni t’i ndërmerrni përmes këtij projekti? Cili është objektivi i përgjithshëm i projektit? Cilat janë rezultatet kryesore që synoni t’i arrini përmes këtij projekti? Cilat janë aktivitetet specifike që synoni t’i ndërmerrni (duke përfshirë mënyrën se si do t'i ndërmerrni ato, kur, ku dhe shpeshtësinë e tyre) dhe në ç’mënyrë kontribuojnë këto aktivitete për t’i arritur rezultatet e pritura?

**Përvoja relevante (jo më shumë se ½ e faqes)**

Kur keni filluar të punoni në këtë fushë? Çfarë ekspertize posedoni rreth temës mbi të cilën jeni duke punuar? Përshkruani qasjen e aplikuar dhe rradhitni arritjet kryesore në të kaluarën?

**Angazhimi i qytetarëve dhe angazhimi vullnetar (jo më shumë se 1 faqe)**

Cilin grup të qytetarëve do ta shënjestroni përmes këtij projekti dhe cilat janë karakteristikat e tyre? Në ç’mënyrë i keni përfshirë ata në hartimin e këtij projekti dhe/ose si planifikoni t'i angazhoni ata në implementim? Si është siguruar promovimi i integrimit gjinor në implementimin e projektit?

Angazhimi vullnetar (Në ç’mënyrë do të angazhohen akterët e ndryshëm në këtë projekt në baza vullnetare, duke përfshirë aplikantin, qytetarët dhe akterët tjerë?)

**Buxheti (jo më shumë se 1 faqe)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kategoritë buxhetore | Shuma e kërkuar nga KCSF dhe CBM | Shuma e mbështetur nga donatori tjetër (nëse aplikohet) | Përshkrimi/arsyetimi |
| Aktiviteti i projektit 1 | € |  | Shpjegoni se si janë kalkuluar kostot |
| Aktiviteti i projektit 2 |  |  |  |
| Aktiviteti i projektit 3 |  |  |  |
| (Shtoni më shumë kolona nëse është e nevojshme) |  |  |  |
| Kostot administrative | € |  | Shpjegoni se si janë kalkuluar kostot |
| Shuma e totale | € |  |  |

|  |
| --- |
| Nëse brenda buxhetit të paraqitur më lart keni planifikuar pagesë për ndonjë ekspert, më poshtë shkruani të gjitha detajet (shumën, sasinë, ekspertizën specifike) dhe arsyetoni pse një pagesë e tillë është e domosdoshme, si dhe nëse e keni shqyrtuar mundësinë që kjo ekspertizë të angazhohet mbi baza vullnetare?) |
|  |

**Deklarata mbi personat e ekspozuar politikisht (PEP)**

Person i ekspozuar politikisht do të thotë çdo person fizik, vendas ose i huaj, të cilit i është ose u janë besuar poste të larta publike, si:

1. President/e, Kryeministër/e, ministër/e, zëvendësministër/e, këshilltar/e politik/e, shef/e i/e kabinetit
2. Deputetë të Kuvendit
3. Anëtarë/e të organeve drejtuese/qeverisëse të partive politike, në nivel qendror ose lokal
4. Anëtarë/e të Gjykatës Kushtetuese dhe të Gjykatës Supreme;
5. Ambasadorë/e ose të ngarkuar me punë në përfaqësim të shtetit ose zyrtarë të lartë ushtarakë;
6. Kryetarë/e komunash, nënkryetarë/e komunash, drejtorë/e komunalë, këshilltarë/e politikë të kryetarëve dhe nënkryetarëve shefa/e të kabinetit të kryetarëve dhe nënkryetarëve
7. Anëtarë/e të listës së partive politike që garojnë në zgjedhjet lokale ose nacionale
8. Anëtarë/e të kuvendeve komunale

Personat në njërin prej posteve të cekura më lart konsiderohen PEP nëse tani janë në një post të tillë ose kanë qenë në një post të tillë në një periudhë prej katër (4) vjetësh para datës së paraqitjes së kërkesës për financim në KCSF.

(Për OJQ-të), për të pasur të drejtë për të aplikuar për fonde të KCSF-së, personat e tillë nuk duhet të jenë në pozita udhëheqëse në organizatën jo-qeveritare që aplikon, si:

1. Udhëheqës/e i/e Kuvendit të Anëtarëve,
2. Udhëheqës/e ose anëtar/e i/e Bordit,
3. Drejtor/e ekzekutiv/e,
4. Menaxher/e (program ose financa) ose në ndonjë postë të ngjashëm të nivelit të lartë.

(Për nismat e paregjistruara si dhe individë), për të pasur të drejtë për të aplikuar për fonde të KCSF-së që aplikojnë duhet të sigurohen që ata, ose anëtarët e grupit, nuk bëjnë pjesë në njërën prej kategorive të shënuara më lart.

Të gjithë aplikantët kërkohet të deklarojnë nëse ata bien në ndonjërën nga situatat që konsiderohen të papranueshme për shkak të përfshirjes së PEP-ëve në organizatën e tyre.

Me dorëzimin e këtij aplikacioni, unë <emri i personit>, përfaqësues i autorizuar i OJQ-së/nismës <emri i OJQ-së/nismës> deklaroj që:

(Aplikohet për OJQ-të) Në <emri i OJQ-së> asnjëri prej personave në poste udhëheqëse sipas listës së mësipërme nuk është në kategorinë e personave të ekspozuar politikisht sipas përkufizimit të dhënë më lart.

(Aplikohet për nisma të paregjistruara) Unë/asnjëri prej personave në grup nuk është në kategorinë e personave të ekspozuar politikisht sipas përkufizimit të dhënë më lart.

**Deklaratë nga aplikanti**

Me dorëzimin e këtij aplikacioni, unë <emri i personit>, përfaqësues ligjor i OJQ-së/nismës <emri i OJQ-së/nismës> deklaroj që:

1. Informatat e paraqitura në këtë aplikacion janë të vërteta dhe të sakta sipas dijenisë sime më të mirë;
2. Jam i vetëdijshëm që paraqitja e informatave të rreme mund të rezultojë në refuzimin e aplikacionit ose, në rast të dhënies së kontratës, në ndërprerjen e saj.

**Deklaratë nga Organizata/Nisma Partnere (nëse aplikohet)**

Me dorëzimin e këtij aplikacioni, aplikanti partner <emri i OJQ-së/nismës së paregjistruar partnere> autorizon aplikantin kryesor <emri i OJQ-së/nismës së paregjistruar kryesore> të paraqesë në emër të tij aplikacionin për aplikant, si dhe të përfaqësohet nga aplikanti kryesor në të gjitha çështjet në lidhje me këtë aplikim për grant.

Unë <emri i personit>, Përfaqësuesi Ligjor i OJQ-së/nismës së paregjistruar partnere, me këtë konfirmoj se kam lexuar dhe aprovuar përmbajtjen e propozimit të dorëzuar dhe se zotohem të respektoj parimet e praktikës së mirë të partneritetit.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PARA SE TA DËRGONI PROPOZIMIN TUAJ, LUTENI TË KONTROLLONI QË SECILI PREJ KRITEREVE NË VIJIM ËSHTË PËRMBUSHUR DHE PËRDORNI KUTITË E KONTROLLIT (PO OSE JO)** | **Shëno në kuti** | |
|  | Po | Jo |
| 1. Aplikacioni është plotësuar në kompjuter dhe ka më së shumti **8 faqe** (përfshirë deklarimin për PEP dhe deklaratën e aplikantit) |  |  |
| 2. Formulari i aplikimit është në gjuhën shqipe, serbe apo angleze |  |  |
| 3. Formati dhe përmbajtja e formularit të aplikimit nuk është ndryshuar dhe është përdorur e njëjta madhësi e shkronjave (11); |  |  |
| 4. Informatat janë dhënë në secilën pjesë së formularit; |  |  |
| 5. Qarkullim vjetor jo më shumë se 25.000 EUR për secilin prej tre viteve të fundit (vlen vetëm për OJQ-të); |  |  |
| 6. Të gjitha dokumentet e detyrueshme janë dorëzuar |  |  |
| 7. Buxheti është brenda pragut të lejuar (më së shumti 5,000 euro) |  |  |
| 8. Kohëzgjatja e projektit është brenda kornizës së caktuar kohore (më së shumti 12 muaj) |  |  |
| 9. Në rast të bashkëfinancimit për këtë projekt, dëshmia e bashkëfinancimit (p.sh. kontrata, vendimi, letra e zotimit, etj.) |  |  |
| 10. Deklarata për personat e ekspozuar politikisht është plotësuar |  |  |
| 11. Deklarimi i aplikantit (Deklarata) që informatat e dhëna janë të vërteta është plotësuar |  |  |
| 12. Në rast të partneritetit, janë siguruar të gjitha dokumentet e organizatës/nismës partnere |  |  |

**Lista kontrolluese (pas plotësimit të formularit të aplikimit, ju lutemi ta mënjanoni këtë faqe)**

1. Në rast të partneritetit, të gjitha dokumentet e detyrueshme për aplikantin kryesor duhet të paraqiten edhe për organizatën partnere. [↑](#footnote-ref-1)