**АПЛИКАЦИЈА ЗА ИНТЕРВЕНЦИСКИ ПАРТНЕРИ**

**А. ОПШТИ ПОДАТОЦИ ЗА АПЛИКАНТОТ**

|  |  |
| --- | --- |
| Име на водечка компанија: | Внесете име на водечката компанија |
| Адреса: |  |
| Овластено лице: |  |
| Лице за контакт: |  |
| Телефон: |  |
| E-mail: |  |
| Сектор: | Внесете информација за сектор на активност (пр. Земјоделство, Образование, Социјала итн.) |
| Под сектор: | Внесете информација за под сектор на активност (пр. Сточарство, Овоштарство, Градинарство, Насочено образование итн.) |
| Број на вработени во тековната година: |  |
| Други организации/компании вклучени во активноста: | Внесете имиња на партнери (доколку има) |
| Вкупен буџет за интервенцијата |  |
| Кофинансирање на Проектот од страна на интервентниот партнер (% на учество од вкупниот буџет, трошок за интервенцијата): |  |

**Б. Опис и искуство на компанијата (максимум 1/2 страна):**

|  |
| --- |
| Внесете информација за вашата компанија, колку години постоите, број на вработени, просечен годишен обрт во последните 2 години, број на клиенти (влезни, излезни), број на фармери со кои соработувате, регион кој го покривате, производи со кои работите, пазари на кои пласирате. Со кои клучни предизвици се соочувате, дали сте имале/имате пресврт во изминатите 5 години од вашата работа и зошто. Кои се вашите очекувања за понатамошен развој на компанијата. |

**В. Опис на активноста (максимум 1/2 страна):**

|  |
| --- |
| Краток опис на предизвикот (проблемот) и целта на интервенцијата. Кои активности ги предлагате за да се постигне подобрувањето и оствари интервенцијата. (набројте земајќи го во предвид ТоР-повикот) |

**Г. Улоги на компанијата (апликантот), корисниците и проектот**

|  |
| --- |
| **Улога на компанијата (апликантот)**Наведете ги активностите кои вие ќе ги спроведете и поддржите |
|  |
| **Улога на корисниците/фармерите** |
| Наведете ги активностите кои се очекуваат од корисниците/фармерите  |
| **Улога на проектот** |
| Наведете ги активностите кои очекувате да ги направи/финансиски поддржи проектот |

**Д. Временска рамка на активност**

|  |
| --- |
| Од...........................................................До:**.................................................** |

**Ѓ. Очекувани резултати:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 10-20 | 20-30 | >31 |
| Планиран број на вклучени корисници (потпишани договори)(означете со Х во соодветната категорија) |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 0-50 | 51-100 | >101 |
| Планиран број на корисници на интервенцијата (број на корисници на кои ќе влијае интервенцијата пр. Број на членови на семејствата, вработени итн)(означете со Х во соодветната категорија) |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Жени | Млади |
| Број на очекувани корисници, жени и млади кои директно имаат корист од проектните интервенции(означете број на жени и млади до 40 години) |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Процент на очекуван зголемен бруто приход на корисниците/фармеритеЗа колку % би им се зголемил приходот на фармерите? |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Број на очекувани можности за нови вработувањаДали и колку нови потенцијални вработувања би предизвикала интервенцијата и колку (збирно и кај вас и кај фармерите) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Број на воведени нови производи/услуги |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | >5.000 EUR | 5.000 – 15.000 EUR | >15.000 EUR |
| Висина на предложениот буџет за активноста(означете со Х во соодветната категорија) |  |  |  |

**Е: Одржливост на интервенцијата (максимум 1/2 страна)**

|  |
| --- |
| Како ќе продолжи моделот на соработка помеѓу интервентниот партнер и корисниците по завршување на поддршката од страна на проектот. |