**ЗАЯВКА**

для участия в конкурсе грантов

«Пензенские гранты» – 2024

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Название проекта | |  |
|  | Руководитель проекта (ФИО) | |  |
|  | Телефон руководителя проекта | |  |
| Электронная почта руководителя проекта | |  |
|  | Некоммерческая организация, от которой вы реализуете проект  *(если такой НКО нет, ставьте прочерк)* | Название |  |
| Руководитель  *(ФИО, должность)* |  |
| Тел./факс |  |
| e-mail |  |
| сайт, соц. сети |  |
|  | Сроки проекта  *(начало – не раньше 15 апреля 2024;*  *окончание – не позднее 31 декабря 2024)* | Продолжительность  *(не меньше 1 месяца)* |  |
| Начало проекта |  |
| Окончание проекта |  |
|  | Запрашиваемая сумма гранта  *(не более 50 000 руб.)* | |  |
|  | Другие источники финансирования проекта *(если есть)* | |  |

**Описание проекта**

**1. Представьте свой проект** *(не более 1 страницы)*

|  |  |
| --- | --- |
| Что вы хотите сделать и для кого?  *(суть проекта)* |  |
| Как вы пришли к идее реализовать такой проект? Что вас к этому подтолкнуло? |  |
| На какой территории вы будете реализовывать свой проект?  *(укажите название города, района, села)* |  |

**2. Как вы будете привлекать целевую аудиторию к участию в проекте?**

|  |
| --- |
|  |

**3. Как вы планируете рассказывать общественности о своем проекте, ходе его реализации, итогах?**

|  |
| --- |
|  |

**4. Календарный план реализации проекта**

|  |  |
| --- | --- |
| **Месяц** | **Мероприятие** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| … |  |

**5. Команда проекта**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **ФИО** | **Роль в проекте** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| … |  |  |

**6. Как вы планируете развивать свой проект, когда грант закончится?**

|  |
| --- |
|  |

**7. Бюджет проекта**

(полный список затрат с указанием их стоимости)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование расхода** | **Цена** | **Количество** | **Стоимость** |
|  | (при необходимости добавьте строки или столбцы) |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **ВСЕГО** | | |  |

После таблицыобоснуйте, пожалуйста, затраты (не более 1 стр.). Это обязательное условие.

\* Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / Ф.И.О.

(*если заявка подается от юр. лица)*

Руководитель проекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /Ф.И.О.

"\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 г.

\* М.П.