**Fond Žena Kosova**

**Obrazac za prijavu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kontakt informacije organizacije:** | |
| **Naziv organizacije:** |  |
| **Adresa:** |  |
| **Telefon (mobilni ili fiksni):** |  |
| **E-mail adresa:** |  |
| **Veb sajt:** |  |
| **Profili društvenih mreža:** |  |
| **Odgovorna osoba (I):**  Odgovorna za narativni deo aplikacije |  |
| **Kontakt odgovorne osobe (I):**  Telefon (mobilni ili fiksni): |  |
| **Odgovorna osoba (II):**  Odgovorna za finansijski deo aplikacije |  |
| **Kontakt odgovorne osobe (II):**  Telefon (mobilni ili fiksni): |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Bankarske informacije:** |  |
| **Ime žiro računa:** |  |
| **Broj žiro računa:** |  |
| **Naziv banke:** |  |
| **Poštanski broj:** |  |
| **Grad:** |  |

|  |
| --- |
| **1. Naziv projekta** |
|  |

|  |
| --- |
| **2. Opis organizacije i njen istorijat! (*pola stranice*)** |
| **2.1 Kada je vaša organizacija osnovana?** |
|  |
| **2.2 Koje je vaše iskustvo vezano za ovaj projekat ? *Ako je vaša organizacija nova, molimo vas objasnite koji su razlozi za osnivanje vaše organizacije i kakvi su vaši planovi za budućnost?*** |
|  |

|  |
| --- |
| **3. Koja je misija vaše organizacije?** |
|  |

|  |
| --- |
| **4. Kakva je organizaciona struktura vaše organizacije?** |
| **4.1 Koliko osoblja ima vaša organizacija (plaćenog i neplaćenog)?** |
|  |
| **4.2 Koliko imate volontera? Kako su uključeni u vaše aktivnosti? Koliko često?** |
|  |
| **4.3 Koliko članova imate u organizaciji?** |
|  |

|  |
| --- |
| **5. Koji je vremenski period projekta (datum početka i završetka projekta)?** |
|  |

|  |
| --- |
| **6. Zašto želite da sprovedete ovaj projekat?** |
| **6.1 Analiza problema: Koji problem ćete adresirati ovim projektom?** |
|  |

|  |
| --- |
| **7. Koje su vaše ciljne grupe i korisnici?** |
|  |

|  |
| --- |
| **8. Koje aktivnosti će biti obuhvaćene ovim projektom? (Ne zaboravite da napišete planirane zagovaračke aktivnosti)** |
| **Aktivinost 1:**  **Aktivinost 2:**  **Aktivinost 3:** |

|  |
| --- |
| **9. Koje trenutne rezultate očekujete ostvariti poduzimanjem navedenih aktivnosti?** |
| **Rezultat 1:**  **Rezultat 2:**  **Rezultat 3:** |

|  |
| --- |
| **10. Koje dugoročne rezultate (konkretne ciljeve) želite da postignete tokom projekta kroz navedene aktivnosti i očekivane neposredne rezultate?** |
|  |

|  |
| --- |
| **11. Kojim ciljevima unutar strategije MŽK ćete doprineti vašim projektom? (označite sva polja značajna za vaš predloženi projekat)** |
| Jačanje feminističkog pokreta na Kosovu;  Žene u politici i odlučivanju;  Zdravlje žena;  Rodno zasnovano nasilje;  Ekonomsko osnaživanje žena;  Poboljšanje pristupa kvalitetnom i rodno osetljivom obrazovanju |
| **11.1 Molim vas objasnite kako će vaš projekat uticati na ispunjavanje jednog ili više navedenih ciljeva?** |
|  |

|  |
| --- |
| **12. Koji je sveukupni dugoročni cilj kojem će vaš projekat doprineti (*u jednoj rečenici)*?** |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **13. U tabeli u nastavku prikažite aktivnosti koje planirate poduzeti i moguće faktore koji mogu rizikovati njihovo sprovođenje.** | | | |
| **Lista aktivnosti** | **Rezultat[[1]](#footnote-2)** | **Mogući rizik[[2]](#footnote-3)** | **Poduzete mere[[3]](#footnote-4)** |
| *Aktivnost 1: Sastanak sa ženama članicama Skupštine*  *# sastanaka će biti održano sa ženama članicama skupštine u opštini Mitrovica. U toku sastanka razgovarati će se o problemima žena, kao: ...* |  | *Sastanci se možda neće moći održati uživo zbog mjera covid-19* | *Sastanci će biti održani online, putem Skype / Zoom platforme* |
| *Aktivnost 2:* |  |  |  |
| *Aktivnost 3:* |  |  |  |
| *Aktivnost 4:* |  |  |  |
| …. |  |  |  |

|  |
| --- |
| **14. Kako planirate nadgledanje i procenu vašeg projekat (da biste utvrdili da li ste ispunili očekivane rezultate i ciljeve i kako oni doprinose vašem dugoročnom cilju)?** |
|  |
|  |
| **15. Na koji način ćete uključiti vaše korisnike u proces nadgledanja i procene vašeg projekta i njegovih rezultata?** |
|  |

|  |
| --- |
| **16. Koje dodatne fondove vaša organizacija ima iz drugih izvora (ime donatora, suma i period tokom kojeg će trajati finansiranje)?** |
|  |

|  |
| --- |
| **17. Opišite odgovornosti osoblja koji će biti angažovano u ovoj inicijativi.** (Takođe opišite kako se svaka od ovih pozicija odnose na aktivnosti koje su planirane u odeljku 8. ove aplikacije) |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **18. U tabeli u nastavku, molimo vas da dostavite detaljne informacije vezane za inicijative zagovaranja koje planirate sprovesti u sklopu vašeg projeta.** | | | | | |
| **Koji je cilj vašeg zagovaranja?** | **Aktivnost** | **Odgovorna osoba** (u vašoj organizaciji) | **Partneri**  (tko će vam pomoći u zagovaranju) | **Zainteresovane strane** (odgovorne za rešavanje određenog pitanja) | **Strategija za uključivanje / sticanje njihove podrške** |
| *Povećati svest žena o njihovom pravu na zdravstvenu zaštitu* | *Sastanci sa # žena iz opštine Mitrovica* | *Koordinator/ka projekta* | */* | */* | *Žene će biti pozvane da učestvuju na sastancima putem: pozivi od vrata do vrata, putem telefona i podeljenih flajera* |
| *Predložiti preporuke za promene (zvaničnog dokumenta)...* | *Sastanci sa zvaničnicima* | *Koordinator/ka projekta i Izvršni/a direktor/ka* | *Ostale NVO, MŽK* | *Opštinski zvaničnici/e, Predstavnici/e ministartstva* | *Zvanični pozivi će biti poslati putem e-maila. Zvaničnici će biti kontaktirani putem telefona i uživo.* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **19. Plan rada** (U tabeli su dodati meseci maksimalne implementacije projekta (12. meseci) i svaki mesec je podeljen na 4 sedmice. Molimo vas da prilagodite plan rada po vašem projektu, izbrišete ili dodate broj redova po potrebi vaše inicijative. Molimo vas da popunite aktivnosti i označite (X) u kojoj sedmici je planirana implementacija određene aktivnosti. *Npr. Aktivnost 1 će se održati četvrte sedmice prvog meseca i treće sedmice trećeg meseca implementacije vaše inicijative.*) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Aktivnosti** | **Mesec 1** | | | | **Mesec 2** | | | | **Mesec 3** | | | | **Mesec 4** | | | | **Mesec 5** | | | | **Mesec 6** | | | |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **1** | **2** | **3** | **4** | **1** | **2** | **3** | **4** | **1** | **2** | **3** | **4** | **1** | **2** | **3** | **4** | **1** | **2** | **3** | **4** |
| *Aktivnost 1* |  |  |  | *x* |  |  |  |  |  |  | *x* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aktivnosti** | **Mesec 7** | | | | **Mesec 8** | | | | **Mesec 9** | | | | **Mesec 10** | | | | **Mesec 11** | | | | **Mesec 12** | | | |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **1** | **2** | **3** | **4** | **1** | **2** | **3** | **4** | **1** | **2** | **3** | **4** | **1** | **2** | **3** | **4** | **1** | **2** | **3** | **4** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Ovaj predlog projekata je pripemljen samo za Fond Žena Kosova, Mreže Žena Kosova. Potpsivanjem ovog dokumenta preduzimamo puno odgovornost za tačnost informacija u ovoj aplikaciji.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Potpis pravnog predstavnika/ce organizacije:** |  |
| **Titula / Pozicija predstavnika/ce:** |  |
| **Potpis predstavnika/ce:** |  |
| **Datum:** |  |

1. Za bolje planiranje aktivnosti vašeg projekta, kao i postizanja planiranih rezultata, molimo vas identifikujte potencijalne rizike. Ovim putem, možete biti spremni da reagujete ukoliko se oni dogode. [↑](#footnote-ref-2)
2. Šta mislite da se možete dogoditi i rizikovati implementaciju planiranih aktivnosti i postizanje rezultata? [↑](#footnote-ref-3)
3. Koje mere možete poduzeti ukoliko se pojavi određeni rizik? [↑](#footnote-ref-4)