|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΕΙΣΗΓΗΣΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΓΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗ ΕΡΓΩΝ**

|  |
| --- |
| **ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΟ ΕΡΓΟ** |
| **Ταμείο:**  |
| **Ειδικός Στόχος\*:**  |
| **Γενική ανάλυση αναγκών:** |
| *(μέχρι 10 γραμμές)**Αναγνώριση και περιγραφή αναγκών στη βάση της υφιστάμενης κατάστασης, που να περιλαμβάνει τα πιο κάτω:*1. *κενά που παρατηρούνται, προβλήματα/ αδυναμίες,*
2. *πλεονεκτήματα, προοπτικές,*
3. *τυχόν προβλήματα που αναμένεται να αντιμετωπιστούν*
 |
| **Προτεινόμενος τίτλος έργου** |
| *(μέχρι 60 χαρακτήρες)* |
| **Στόχοι έργου:** |
| *(μέχρι 3 γραμμές)* |
| **Περιγραφή εισήγησης** |
| *(μέχρι μια σελίδα)* |
| **Αναμενόμενα παραδοτέα του προτεινόμενου έργου**  |
| *(μέχρι μισή σελίδα)**Αναμενόμενα παραδοτέα σε σχέση με τον προτεινόμενο προϋπολογισμό* |
| **Ομάδα στόχος (σε ποιους απευθύνεται το έργο)** |
|  |
| **Προτεινόμενο χρονοδιάγραμμα / διάρκεια έργου**  |
| *μήνες* |
| **Κοστολόγηση έργου / ενδεικτικός προϋπολογισμός**  |
| €*Κοστολόγηση στη βάση του προτεινόμενου χρονοδιαγράμματος* |
| **Επιγραμματική αιτιολόγηση κοστολόγησης** |
| *(μέχρι 5 γραμμές)* |
| **Τυχόν συμπληρωματικότητα του έργου από άλλα ευρωπαϊκά και εθνικά χρηματοδοτικά μέσα (π.χ. Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο - ΕΚΤ).** |
| Ναι [ ] Όχι [ ] *Αν η απάντηση είναι ναι, να αναφερθούν τα Ταμεία και η συμπληρωματικότητα* |

Φορέας:

Σημείο Επαφής φορέα (Ονοματεπώνυμο):

Τηλ.:

Ηλεκτρονική διεύθυνση:

Τηλεομοιότυπο:

Ημερομηνία υποβολής:

\* στο πλαίσιο των Προγραμμάτων του Ταμείου Ασύλου, Μετανάστευσης και Ένταξης, του Μέσου για τη Χρηματοδοτική Στήριξη της Διαχείρισης των Συνόρων και την Πολιτική των Θεωρήσεων ή του Ταμείου Εσωτερικής Ασφάλειας