****

Κυπριακό Εμπορικό και Βιομηχανικό Επιμελητήριο

Mediterranean Bee Hubs in support for sustainable economic prosperity in deprived rural areas

MedBEESinessΗubs C\_A.1.2\_0035

Χρηματοδοτείται από το πρόγραμμα ENI CBC Med 2014 2020

Έντυπο Αίτησης Χορηγίας

Πρόσκληση υποβολής προτάσεων για χορηγία αριθμός 1

Προθεσμία υποβολής αιτήσεων: 10 Μαΐου 2023

|  |  |
| --- | --- |
| Τίτλος: |  |
| Τοποθεσία(-ίες): | *<διευκρινίστε* χώρα(-ες), περιφέρεια(-ες), περιοχή(-ες) ή πόλη(-ες) που θα επωφεληθεί(-ούν) από την(τις) χορηγία (-ίες) *>* |
| Όνομα Αιτητή |  |

|  |
| --- |
| **Στοιχεία επικοινωνίας αιτητή για χορηγία** |
| Ταχυδρομική διεύθυνση: |  |
| Τηλέφωνο:  |  |
| Υπεύθυνος επικοινωνίας: |  |
| Email υπεύθυνου επικοινωνίας: |  |

**Περίληψη της (των) χορηγίας (-ών)**

Συμπληρώστε τον παρακάτω πίνακα.

|  |  |
| --- | --- |
| Τίτλος της/των χορηγίας(-ων): |  |
| Τοποθεσία(-ες) της/των χορηγίας(-ών) — προσδιορίστε τη (τις) χώρα(-ες), την (τις) περιοχή(-ες)  |  |
| Συνολική διάρκεια των δραστηριοτήτων της/των χορηγίας /(-ών) (μήνες): |  |
| Αιτούμενη συνεισφορά της ΕΕ (ποσό) | <ποσό σε EUR> |
| Αιτούμενη συνεισφορά της ΕΕ ως ποσοστό των συνολικών επιλέξιμων δαπανών (ενδεικτικά) | %  |
|  [Συνολικός ενδεικτικός προϋπολογισμός] | <ποσό σε EUR> |
| Ομάδες-στόχοι[[1]](#footnote-2) |  |
| Τελικοί δικαιούχοι[[2]](#footnote-3) |  |

1. **Περιγραφή της χορηγίας**

Παρακαλείσθε να παραθέσετε όλες τις ακόλουθες πληροφορίες:

* Εξηγήστε τους στόχους της ζητούμενης χορηγίας

|  |
| --- |
|  |

* Καθορίστε και περιγράψτε τις ομάδες-στόχους και τους τελικούς δικαιούχους, τις ανάγκες και τους περιορισμούς τους, και δηλώστε τον τρόπο με τον οποίο η χορηγία θα αντιμετωπίσει αυτές τις ανάγκες και θα βελτιώσει την κατάστασή τους.

|  |
| --- |
|  |

* Περιγράψτε σε συντομία τη λογική παρέμβασης στην οποία στηρίζονται οι χορηγίες υποδεικνύοντας τις αναμενόμενες εκροές και τα αναμενόμενα αποτελέσματα . Συμπεριλάβετε λεπτομερές κατάλογο εκροών με δείκτες και τιμές-στόχους

|  |
| --- |
|  |

* Περιγράψτε σε συντομία το είδος των προτεινόμενων δραστηριοτήτων.

|  |
| --- |
|  |

* Περιγράψτε το χρονοδιάγραμμα υλοποίησης της χορηγίας και περιγράψτε τυχόν συγκεκριμένους παράγοντες που λήφθηκαν υπόψη.

|  |
| --- |
|  |

**2. Σχετικότητα**

Παρακαλείσθε να παραθέσετε όλες τις ακόλουθες πληροφορίες:

* Περιγράψτε τη σχετικότητα της χορηγίας με τον στόχο ή τους στόχους της πρόσκλησης υποβολής προτάσεων χορηγίας.

|  |
| --- |
|  |

* Αναφέρετε τυχόν συγκεκριμένα στοιχεία προστιθέμενης αξίας της ζητούμενης χορηγίας.

|  |
| --- |
|  |

1. **Ενδεικτικό σχέδιο δράσης**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Δραστηριότητα | Μήνας 1 | Μήνας 2 | Μήνας 3 | Μήνας 4 | Φορέας υλοποίησης |
| Δραστηριότητα Προετοιμασίας 1 (τίτλος) |  |  |  |  | Αιτητής  |
| Δραστηριότητα Εκτέλεσης 1 (τίτλος) |  |  |  |  | Αιτητής  |
| Δραστηριότητα Προετοιμασίας 2 (τίτλος) |  |  |  |  | Αιτητής  |
| κλπ. |  |  |  |  |  |

1. **Εμπειρία του αιτητή**

5.1 Παρόμοια χορηγία

Περιγράψτε τις δράσεις παρόμοιας κλίμακας χορηγίας που διαχειριστήκατε κατά την τελευταία τριετία.

|  |
| --- |
| **Ονοματεπώνυμο αιτητή:** |
| **Τίτλος έργου:** |
| **Τοποθεσία** | **Ποσό της χορηγίας**  | **Ρόλος** (συντονιστής, συνδικαιούχος) | **Όνομα δωρητή** | **Ποσό** συνεισφοράς (ανά δωρητή) | **Ημερομηνίες** (από ηη/μμ/εεεε έως ηη/μμ/εεεε) |
| ... | ... | ... | ... | ... | ... |
|  |  |  |  |  |  |
| **Σύντομη περιγραφή των στόχων και των αποτελεσμάτων**  |  |

5.2 Εκπαίδευση και προηγούμενη εμπειρία

Αναφέρετε λεπτομέρειες σχετικά με την κατάρτισή σας και την προηγούμενη εμπειρία σας σε οικονομικές δραστηριότητες που σχετίζονται με την Οικονομία της Μέλισσας, επισυνάπτοντας σχετικά δικαιολογητικά έγγραφα (π.χ. πιστοποιητικά παρακολούθησης σε εκπαιδεύσεις, βιογραφικά σημειώματα)

|  |
| --- |
| **ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ** |
| Τίτλος | Τοποθεσία(πόλη,Χώρα) | Ημερομηνίες (από ηη/μμ/εεεε έως ηη/μμ/εεεε | Επωνυμία φορέα κατάρτισης | Αποδεικτικό |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ** |
| Τίτλος έργου ή Εργασιακή εμπειρία | Τοποθεσία (πόλη,Χώρα) | Ημερομηνίες (από ηη/μμ/εεεε έως ηη/μμ/εεεε | Σύντομη Περιγραφή |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Ταυτοποίηση αιτητών**

|  |
| --- |
| **Αιτητής** |
| **Ονοματεπώνυμο / όνομα οργανισμού** |  |
| **Συντομογραφία (αν ισχύει)** |  |
| **Αριθμός Ταυτότητας/Εγγραφής** |  |
| **Διεύθυνση κατοικίας/εγγραφής** |  |
| **Χώρα** |  |
| **Νομικό καθεστώς (κερδοσκοπικός οργανισμός, ΜΚΟ) Ισχύει μόνο για νομική εντότητα** |  |
| **Ιστοσελίδα οργανισμού** |  |
| **Τηλέφωνο** |  |

**Δήλωση αιτητή**

Ο αιτητής, εκπροσωπούμενος από τον υπογράφοντα, ως εξουσιοδοτημένος υπογράφων, δηλώνει ότι:

* ο αιτητής διαθέτει την οικονομική ικανότητα και την επαγγελματική επάρκεια και τα προσόντα για την υλοποίηση της/των χορηγίας (-εων)·
* ο αιτητής είναι άμεσα υπεύθυνος για την προετοιμασία, τη διαχείριση και την εφαρμογή των δραστηριοτήτων της /των χορηγίας (-εων) και δεν επενεργεί ως ενδιάμεσος·
* ο αιτητής δεν βρίσκεται σε καμία περίπτωση σε κατάσταση αποκλεισμού συμμετοχής του σε συμβάσεις που προβλέπονται από την ισχύουσα νομοθεσία
* ο αιτητής είναι επιλέξιμος σύμφωνα με τα κριτήρια που ορίζονται στις κατευθυντήριες γραμμές για τους αιτητές.
* εάν η αίτηση για χορηγία εγκριθεί, ο αιτητής αποδέχεται τους όρους του συμβολαίου που καθορίζονται στην τυποποιημένη σύμβαση χορηγίας που επισυνάπτεται στις κατευθυντήριες γραμμές για τους αιτητές.

Αναγνωρίζουμε ότι εάν συμμετέχουμε παρά το γεγονός ότι βρισκόμαστε σε οποιαδήποτε από τις περιπτώσεις αποκλεισμού ή εάν οι δηλώσεις ή οι πληροφορίες που παρέχονται αποδειχθούν ψευδείς, ενδέχεται να υποβληθούμε σε απόρριψη από αυτήν τη διαδικασία.

Υπογραφή εκ μέρους του αιτητή

|  |  |
| --- | --- |
| **Όνομα** |  |
| **Υπογραφή** |  |
| **Θέση** |  |
| **Ημερομηνία** |  |

1. «Ομάδες-στόχοι» είναι οι ομάδες/οντότητες που θα επωφεληθούν άμεσα από την/τις χορηγία(-ίες) [↑](#footnote-ref-2)
2. «Τελικοί δικαιούχοι» είναι εκείνοι που θα επωφεληθούν από την/τις χορηγία (-ίες) μακροπρόθεσμα [↑](#footnote-ref-3)