Scheda 1

**O.1.2 Δράσεις CARE: Πρόσκληση Υποβολής Προτάσεων**

*Συγχρηματοδοτούμενες από την ΕΕ (Ref: NDICI CHALLENGE/2023/448-254*

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ A - ΦΟΡΜΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ**



**A**

**Πίνακας Περιεχομένων**

1. **ΟΔΗΓΙΕΣ**
2. **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΑΙΤΟΥΜΕΝΟΥΣ & ΣΥΝΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥΣ ΦΟΡΕΙΣ**
3. **ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΤΟΥ ΕΡΓΟΥ**
4. **ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΟ ΧΡΟΝΟΔΙΑΓΡΑΜΜΑ**
5. **ΔΗΛΩΣΗ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ** 



1. **ΟΔΗΓΙΕΣ**

**⚠️Σημαντικό**: Μην χρησιμοποιείτε χειρόγραφο και βεβαιωθείτε ότι όλες οι πληροφορίες είναι σαφείς και συνεκτικές για να διευκολύνετε τη διαδικασία αξιολόγησης.

**⚠️Γλώσσες:** Οι πίνακες στη σελίδα 2 ενότητα 1 (βασικά στοιχεία του έργου) και σελίδα 3 ενότητα 1 (στοιχεία του αιτούντος φορέα) καθώς και η περίληψη του έργου στη σελίδα 5 ενότητα 3 πρέπει να συμπληρωθεί στα Αγγλικά. Στη συνέχεια, εάν υπάρχει δυσκολία συγγραφής της πρότασης στα Αγγλικά, μπορεί να συνεχίσετε στα: Αλβανικά, Τσέχικα, Γαλλικά, Φλαμανδικά, Ελληνικά, Ουγγρικά, Ιταλικά, Σερβικά, Ισπανικά. **Τι να υποβάλετε:**

* Το κείμενο της πρότασης (Παράρτημα A)
* Τον προϋπολογισμό (Παράρτημα B)
* Σύντομο Video παρουσίασης της πρότασης (προαιρετικά)

**📤 Πώς να υποβάλετε:**

Ανεβάστε τα έγγραφα ακολουθώντας τις οδηγίες στην Πρόσκληση Υποβολής Προτάσεων ([Call for Proposals](https://docs.google.com/document/d/1J7C_Tv6MKpf17Ef5B_emoASEC2q4pDeuGxRWtG3topQ/edit?usp=share_link)**)**

*Να θυμάστε ότι μπορείτε να επιλέξετε τη γλώσσα που προτιμάτε, αλλά η περίληψη και τα κύρια στοιχεία του οργανισμού πρέπει να είναι στα Αγγλικά.*

**❌ Η έλλειψη πληροφοριών θα έχει ως αποτέλεσμα τον αποκλεισμό από την πρόσκληση, γι' αυτό ελέγξτε ξανά πριν την υποβολή της πρότασής σας!**

**Προθεσμία υποβολής της αίτησής σας: 30 Ιουνίου 2025 - 11:59 μ.μ. ώρα Ελλάδας**

| **Title of the project/Τίτλος έργου** |  |
| --- | --- |
| **Country of intervention/Χώρα υλοποίησης** |  |
| **Lot (1.Learn/ 2.Act/3.Engage ) Κατηγορία 1.Εκπαίδευση/ 2.Δράση /3.Συμμετοχή** |  |
| **Name of the Applicant/Όνομα του αιτούντος φορέα** |  |
| **Name of Co-applicant(s)/Όνομα του συναιτούντος φορέα** |  |
| **Project duration (in months)/Διάρκεια (σε μήνες)** |  |
| **Total budget requested/Συνολικό ποσό που αιτείται** | < EUR> |
| **Target group[[1]](#footnote-0)/Ομάδα στόχος** |  |

**2. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΑΙΤΟΥΜΕΝΟΥΣ & ΣΥΝΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥΣ ΦΟΡΕΙΣ**

Παρακαλούμε να λάβετε υπόψη ότι ο κύριος αιτών φορέας πρέπει να έχει **νομική μορφή** (να είναι επίσημα εγγεγραμμένος) και τραπεζικό λογαριασμό προκειμένου να αποδεικνύεται η διοικητική και οικονομική ικανότητα διαχείρισης της επιχορήγησης.

**ΑΙΤΩΝ**

|  | Name of applicant in its national language/Όνομα στα Ελληνικά |
| --- | --- |
|  | Name of applicant in English/Όνομα στα Αγγλικά |
|  | Address /Διεύθυνση |
|  | Type of organisation[[2]](#footnote-1)/Κατηγορία οργανισμού |
|  | Web site (if any)/Ιστοσελίδα (αν υπάρχει) |
|  | No. of registration/Αριθμός εγγραφής μητρώου |
|  | Date of registration-recognition /Ημερομηνία εγγραφής /αναγνώρισης |
|  | Contact person/Άτομο επικοινωνίας:  Name/Ονοματεπώνυμο:  Phone number/Αριθμός κιν. τηλεφώνου:  Email address/διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου: |

* **Σύντομο υπόβαθρο για τον αιτούντα οργανισμό, εμπειρία σχετική με τη θεματική της υποβολής, αποστολή και όραμα του οργανισμού (μέγ. 1500 χαρακτήρες)**
* **Σύντομη περιγραφή προηγούμενων παρόμοιων δράσεων. Να συμπεριλάβετε: στόχους, διάρκεια, μέγεθος προϋπολογισμού, φορείς χρηματοδότησης. (μέγ. 1500 χαρακτήρες)**
* **Συμμετείχατε σε ενημερώσεις ή/και συναντήσεις για τη διαμόρφωση της ατζέντας για τη φροντίδα (CARE Agenda);**
* **Παρακολουθήσατε το YOU(th) CARE Campus?**

**ΣΥΝΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΣ(ΟΙ) ΦΟΡΕΑΣ(ΕΙΣ) ή ΟΜΑΔΑ/ΕΣ**

|  | Name of applicant in its national language/Όνομα στα Ελληνικά |
| --- | --- |
|  | Name of applicant in English/Όνομα στα Αγγλικά |
|  | Address (if any)/Διεύθυνση |
|  | Type of organisation[[3]](#footnote-2)/Κατηγορία οργανισμού |
|  | Web site (if any)/Ιστοσελίδα (αν υπάρχει) |
|  | No. of registration (if any)/Αριθμός εγγραφής μητρώου (αν υπάρχει) |
|  | Date of registration /recognition (if available) Ημερομηνία εγγραφής /αναγνώρισης (αν υπάρχει) |
|  | Contact person/Άτομο επικοινωνίας:  Name/Ονοματεπώνυμο:  Phone number/Αριθμός κιν. τηλεφώνου:  Email address/διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου: |

* **Σύντομο υπόβαθρο για τον/τους συνεργαζόμενο/ους φορείς/ομάδες, τις υποκείμενες προηγούμενες εμπειρίες, την αποστολή και το όραμα του οργανισμού (μέγ. 1500 χαρακτήρες)**

*Σε περίπτωση περισσότερων από ένα συνεργαζόμενων φορέων/ομάδων παρακαλούμε να προσθέσετε τα αντίστοιχες πληροφορίες.*

**3. ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΤΟΥ ΕΡΓΟΥ:**

* **Συμπληρώστε εδώ μια Περίληψη του έργου με τις ακόλουθες πληροφορίες στα ΑΓΓΛΙΚΑ (μέγ. 5000 χαρακτήρες):**
* Εξηγήστε τους στόχους της πρότασης (*Explain the objective(s) of the proposal).*
* Καθορίστε και περιγράψτε την ομάδα-στόχος του έργου, τις ανάγκες και τα προβλήματα, και υποδείξτε πώς η πρόταση θα αντιμετωπίσει αυτές τις ανάγκες (*Define and describe the target group of the project, their needs and problems, and indicate how the proposal will address these needs)*
* Περιγράψτε συνοπτικά το είδος των δραστηριοτήτων που προτείνετε (*Briefly describe the type of activities proposed)*
* Εξηγήστε τις βραχυπρόθεσμες, μεσοπρόθεσμες και μακροπρόθεσμες αναμενόμενες αλλαγές που επιδιώκει να φέρει το έργο (*Explain the project idea detailing short, medium and long term expected changes)*
* Περιγράψτε το γενικό χρονοδιάγραμμα υλοποίησης της πρότασης *(Outline the general timing of the implementation of the proposal)*
* Εξηγήστε πώς το έργο σας θα είναι σύμφωνο με την προσέγγισης της φροντίδας και τη διαθεματικότητα (*Explain how your project will be in line with the CARE and Intersectional Approach)*
* Εξηγήστε γιατί το έργο σας πρέπει να χρηματοδοτηθεί! *(Explain why your project should be funded!)*

# **Στόχος(οι) του έργου (μέγιστο 1.500 χαρακτήρες)**

|  |
| --- |

# **Περιγράψτε τις κύριες δραστηριότητες του έργου (μέγιστο 8.000 χαρακτήρες):**

Ποιες δραστηριότητες θα χρειαστούν για την επίτευξη των αγαθών και υπηρεσιών που θα συμβάλουν στην επίτευξη των επιθυμητών βραχυ-μεσοπρόθεσμων αλλαγών;

|  |
| --- |

# **Συνοχή, αποτελεσματικότητα, ποιότητα και αντίκτυπο του έργου σε σχέση με τις προτεραιότητες του YOU(th) CARE Ατζέντας (έως 1.500 χαρακτήρες):**

Πώς η ιδέα και οι δράσεις του έργου σας ευθυγραμμίζονται με τις προτεραιότητες που υποδεικνύονται στην Ατζέντα YOU(th) CARE και ειδικά για τις προκλήσεις στη χώρα σας;

# **Το πλαίσιο της ιδέας του έργου (μέγ. 1500 χαρακτήρες):**

Πώς σχετίζεται η κατάσταση στη χώρα σας αναφορικά με τη νεολαία με την περιοχή παρέμβασης της πρότασής σας; Ποιές είναι οι προκλήσεις που αντιμετωπίζουν οι νέες γενιές; Ποιοι είναι οι κύριοι εταίροι, ενδιαφερόμενοι που μπορούν να επηρεάσουν αυτές τις προκλήσεις;

# **Η φροντίδα και η διαθεματική προσέγγιση (μέγ. 3000 χαρακτήρες)**

# Κατά πόσο λαμβάνει υπόψη το έργο σας τις πολυδιάστατες πτυχές της φροντίδας και της ισότητας των φύλων; Περιγράψτε πώς το έργο σας θα εφαρμόσει τη διάσταση της φροντίδας και τη διαθεματική προσέγγιση στις δραστηριότητές του.

# *Να θυμάστε ότι η εφαρμογή μιας συμμετοχικής προσέγγισης και της ισότητας των φύλων είναι βασικά κριτήρια που την επιτυχία της πρότασής σας!*

# 

# 

# Έχει το έργο σας πιθανές συνδέσεις **με άλλες προτάσεις για την Ατζέντα YOU(th) CARE** στην περιοχή/χώρα σας; (παρακαλώ, σημειώστε τα άλλα έργα ή τους φορείς που υποβάλλουν προτάσεις και εξηγήστε πιθανούς δεσμούς και συμπληρωματικότητα). *Η πρόταση δράσεων με πιθανές αλληλεξαρτήσεις μεταξύ των φορέων θα αξιολογηθεί ως προστιθέμενη αξία.*

# **Βιωσιμότητα της δράσης (μέγ. 1500 χαρακτήρες):**

Ποιες θετικές επιπτώσεις θα έχει το έργο σας στην περιοχή μετά την υλοποίησή του; Παρακαλούμε, σκεφτείτε πιθανές αλλαγές σε κοινωνικό, πολιτιστικό, οικονομικό και περιβαλλοντικό επίπεδο που θα μπορούσε να φέρει το έργο στην περιοχή και στο γενικότερο πλαίσιο.

# **Αντίκτυπος και αποτελέσματα; (μέγ. 1500 χαρακτήρες):**

Να περιγράψετε πώς η πρότασή σας θα φέρει αλλαγές στις προκλήσεις και το γενικότερο πλαίσιο όπου θα υλοποιεί; Αν μπορείτε, να αναφέρετε τουλάχιστον 3 αποτελέσματα/παραδοτέα που θα έχει το έργο.

**4. ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΟ ΧΡΟΝΟΔΙΑΓΡΑΜΜΑ**

Παρακαλούμε, να θυμάστε ότι τα έργα που υποβάλλονται σε αυτή την πρόσκληση πρέπει να έχουν **διάρκεια από 6 ως 12 μήνες.**

Προσθέστε όσες δραστηριότητες προβλέπει το έργο σας. Θυμηθείτε να καθορίσετε κάθε τύπο δραστηριότητας.

| **Δραστηριότητες / Μήνες** | **1\*** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Δρ. 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Δρ. 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Δρ. 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| κ.α. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*\* Αλλάξτε τον αριθμό με τον πραγματικό μήνα εφαρμογής, π.χ. Σεπτ-25*

**5.ΔΗΛΩΣΗ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ** 

| 1\*. Δηλώνω με το παρόν ότι τόσο ο αιτών του έργου όσο και ο συνεργαζόμενος φορέας (ή φορείς) είναι εγκατεστημένοι σε μία από τις επιλέξιμες χώρες στο πλαίσιο της παρούσας πρόσκλησης υποβολής προτάσεων  2.\* Δηλώνω με το παρόν ότι ο αιτών φορέας του έργου είναι επίσημα εγγεγραμμένος στη χώρα όπου ιδρύθηκε και έχει τραπεζικό λογαριασμό στην ίδια χώρα  3\*. Δηλώνω με το παρόν ότι τόσο ο αιτών όσο και ο συνεργαζόμενος φορέας (ή φορείς) είναι μη κερδοσκοπικοί και μη κυβερνητικοί φορείς  4\*. Δηλώνω με το παρόν ότι τόσο ο αιτών όσο και ο συνεργαζόμενος φορέας (ή φορείς) μπορούν να θεωρηθούν ως φορείς από τη νεολαία ή/και πρωτοβουλίες με επίκεντρο τη νεολαία\*\*  5\*. Δηλώνω με το παρόν ότι τόσο ο αιτών όσο και ο συνεργαζόμενος φορέας (ή φορείς) δεν είναι ούτε δικαιούχοι επιχορήγησης (ούτε επικεφαλής, ούτε εταίροι ή συνδεδεμένη οντότητα) ούτε συνεργάτες ή εργολάβοι στο πλαίσιο του EuropeAid/173998/DH/ACT/Πολλαπλή πρόσκληση υποβολής προτάσεων και δεν έχουν την οικονομική, διοικητική ή επιχειρησιακή ικανότητα να υποβάλουν άμεσα στην Πολλαπλή Πρόσκληση Υποβολής Προτάσεων: EuropeAid/173998/DH/ACT/  6. Δηλώνω με το παρόν ότι ο αιτών του έργου ή/και ο συνεργαζόμενος φορέας (ή φορείς) συμμετείχαν στo You(th)Care Campus που διοργανώθηκε στο πλαίσιο του έργου You(th)Care for Change.  7. Δηλώνω με το παρόν ότι ο αιτών του έργου ή/και ο συνεργαζόμενος φορέας (ή φορείς) συμμετείχαν στην προετοιμασία των Care Agendas (συναντήσεις, αλληλογραφία, επικοινωνία) στο πλαίσιο του έργου You(th)Care for Change. |  |
| --- | --- |
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|

\* *Αυτή η προϋπόθεση είναι υποχρεωτική για τη συμμετοχή στην παρούσα πρόσκληση υποβολής προτάσεων*

*\*\* Οι φορείς που καθοδηγούνται από τη νεολαία είναι κατανοητό ότι είναι οργανισμοί που έχουν την πλειοψηφία του διοικητικού συμβουλίου να αποτελείται από νέους/ες (κάτω των 30 ετών) ή/και έχουν την πλειοψηφία του προσωπικού τους να αποτελείται από νέους/ες (κάτω των 30). Οι φορείς με επίκεντρο τη νεολαία θεωρούνται γενικά οι φορείς που έχουν την υποστήριξη της συμμετοχής των νέων ως αποστολή ή/και την προώθηση δραστηριοτήτων που επικεντρώνονται κυρίως στη συμμετοχή των νέων.*

Σημείωση για τους αιτούντες: Τα δικαιολογητικά (εγγραφή σε μητρώο και οικονομικές καταστάσεις) δεν χρειάζεται να υποβληθούν εντός της προθεσμίας υποβολής προτάσεων. Σε περίπτωση που επιλεγεί η πρότασή σας, η επιτροπή αξιολόγησης θα ζητήσει να τα υποβάλετε.

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Signature and stamp of the Project Applicant’s Legal representative*

Scheda 2

1. ‘Ομάδες-στόχος είναι οι ομάδες/οντότητες που θα επωφεληθούν άμεσα από την επιχορήγηση. [↑](#footnote-ref-0)
2. Όπως ΜΚΟ, Σύλλογοι, Εκπαιδευτικά ιδρύματα, Εκπαιδευτικές κοινότητες (μη-τυπική εκπαίδευση), Πολιτιστικά Ιδρύματα, Δίκτυα Νέων, συλλογικότητες. [↑](#footnote-ref-1)
3. Όπως ΜΚΟ, Σύλλογοι, Εκπαιδευτικά ιδρύματα, Εκπαιδευτικές κοινότητες (μη-τυπική εκπαίδευση), Πολιτιστικά Ιδρύματα, Δίκτυα Νέων, συλλογικότητες και άτυπες ομάδες. [↑](#footnote-ref-2)