|  |
| --- |
| 1. **APPLICANT’S CONTACT INFORMATION**
 |
| 1. Implementing Organization
 |  |
| 1. Contact Person and Title:
 |  |
| 1. Address/ Postal Code and City:
 |  |
| 1. Phone number:
 |  |
| 1. E-mail:
 |  |

|  |
| --- |
| 1. **BASIC INFORMATION ABOUT THE PROPOSAL**
 |
|  |
|  | Project title: |  |
|  | Amount requested (USD): | Cost Share (USD*) IF APPLICABLE*: | Total Cost (USD): |
|  |  |  |
|  | Duration | Entire project: | Camp: |
|  |  |
| 1. **ELEVATOR PITCH**
 |
| (SHORT SUMMARY OF THE PROJECT, NOT TO EXCEED 50 WORDS) |
| 1. **PROJECT OUTCOMES**
 |
|  |
| 1. **DESCRIPTION OF PROJECT ACTIVITIES**
 |
|  |
| 1. **MONITORING AND EVALUATION**
 |
|  |
| 1. **PROJECT SCHEDULE AND TIMELINE**
 |
|  |
| 1. **BACKGROUND OF IMPLEMENTING ORGANIZATION**
 |
|  |
| 1. **PREVIOUS U.S. GOVERNMENT FUNDING**
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **DETAILED BUDGET (itemize any amount larger than $200):**
 |
|  |  | **A** | **B** | **C** | **D** | **E** |
|  | **ITEM** | **NO. OF UNITS** | **PRICE PER UNIT** | **U.S. SHARE OF THE COST** | **APPLICANT’S SHARE OF THE COST** **(IF ANY)** | **TOTAL** |
|  |  |  |  | **(A x B)** |  | **(C+D)** |
|  | **Personnel** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | SUBTOTAL  A |  |  |  |  |  |
|  | **Fringe** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | SUBTOTAL  B |  |  |  |  |  |
|  | **Travel** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | SUBTOTAL  C |  |  |  |  |  |
|  | **Supplies** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | SUBTOTAL  D |  |  |  |  |  |
| **E.** | **Contractual** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | SUBTOTAL  E |  |  |  |  |  |
| **F.** | **Other Direct Costs** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | SUBTOTAL  F |  |  |  |  |  |
| **GRAND TOTAL (A+B+C+D+E+F)** |  |  |  |

***Molimo pročitajte svaku izjavu ispod i oznacite svaki okvir za potvrdu da je vaš prijedlog u skladu sa sljedećim smjernicama:***

|  |  |
| --- | --- |
|  | Projekat obradjuje jednu od zadatih tema iz javnoga oglasa za dostavu projekata. |
|  | Posjedujemo saglasnost učesnika i partnera za realizaciju projekta. |
|  | Datum pocetka projekta nije fiksan i moze se prilagoditi dinamici evaluacije projekta od strane donatora (u slucaju da se datum pocetka projekta ne moze mijenjati, ostaviti prazno, a datum navesti u projektnoj aplikaciji). |
|  | Organizacija koju predstavljam trenutno nema aktivan grant u kategoriji AEECA programa za koji aplicira. |
|  | Troskovi projekta navedeni u budžetu ne ukljucuju PDV. |
|  | Svi troskovi projekta su jasno definisani i ne ukljucuju definicije tipa nepredvidjeni troskovi, ostali troskovi i sl. |
|  | U budžetu nema troskova koji bi nastali van teritorije BiH. |
|  | Svi troskovi veći od 200 dolara su raščlanjeni ukoliko je to moguće (npr. 2 dana X 20KM x 3 osobe). |
|  | Aplikacija koja se nalazi u prilogu ne premašuje 6 stranica uključujući i budžet. |
|  |  |
| Ja vaše ime i prezime , kao osoba odgovorna ispred naziv vaše organizacije., potvrđujem sve gore navedeno. |

|  |
| --- |
| **THIS SPACE FOR INTERNAL U.S. EMBASSY USE ONLY** |
|  |