****

**ԵՐԵՎԱՆՈՒՄ ԿԱՆԱՆՑ ՄԻՋԱԶԳԱՅԻՆ ՄԻԱՎՈՐՈՒՄ (IWAY)**

**Ծրագրային առաջարկ 2023-2024
(էլ-փոստ՝** **iwaycharities@gmail.com** **)**

**Խնդրում ենք լրացնել հայերեն կամ անգլերեն**

|  |
| --- |
| **Հայտատուի անուն, ազգանուն՝** |
| **Կազմակերպության անվանում՝** |
| **Կազմակերպության հասցեն՝** |
| **Էլ-փոստ՝** | **Հեռախոս՝** |
| **Ծրագրի անվանում՝** |
| **Ծրագրի հիմնական նպատակը՝** |
| **Համայնքի ո՞ր հատվածին է ծրագիրը ծառայելու՝ (օրինակ՝ տարեցներ, երիտասարդներ, գործազուրկներ, հաշմանդամություն ունեցող անձիք կամ կարիքավորներ):****Արցախից տեղահանված քանի՞ ընտանիք կամ անհատ է հյուրընկալում համայնքը:** |
| **Մոտավոր նշել՝ թվով քանի անձի վրա է այս ծրագիրը դրական ազդեցություն ունենալու:****Ուղղակի (ծրագրի հիմնական/անմիջական թիրախային խումբ)՝** **Անուղղակի (ծրագրի ոչ հիմնական թիրախային խումբ)՝** |
| **Ծրագիրը նո՞ր է:****Եթե ոչ, խնդրում ենք նշել, թե որքան ժամանակ է այն գործում:** |
| **Ներկայումս ինչպե՞ս է ծրագիրը ֆինանսավորվում:** |
| **IWAY-ի ֆինանսավորումն ուղղվելու է ամբողջ ծրագրի իրականացմա՞նը, թե՞ դրա միայն մի մասին:****Եթե դիմում հայտը նախատեսված է ծրագրի միայն մի մասի ֆինանսավորման համար, ի՞նչ այլ ֆինանսավորման աղբյուրներ են օգտագործվելու ծրագրի ամբողջացման համար:** |
| **Ծրագրային գործողությունների մոտավոր ավարտի ժամկետը ֆինանսավորման դեպքում:**  |
| **Որքա՞ն ֆինանսավորում է պահանջվելու ծրագիրն ավարտին հասցնելու համար: *(IWAY-ի կողմից ֆինանսավորվման դեպքում՝ գնահատումների ապացույց կարող է պահանջվել:)*** |
| **Ծրագրի համառոտ նկարագրությունը, ներառյալ ինչ ազդեցություն է ունենալու ծրագիրն ընդհանուր համայնքի, տեղացի եվ բռնի տեղահանված բնակչության վրա:** |
| **Ակնկալվող արդյունքները ծրագրի ավարտին (չափելի ձեվաչափով):** |
| **Ինչպե՞ս եվ ո՞ւմ կողմից է ծրագրային քայլերը, մասնավորապես գնման գործընթացը մշտադիտարկվելու (մոնիթորինգ):** |
| **Ինչպե՞ս է ծրագիրը շարունակվելու ֆինանսավորման ավարտից հետո:**  |
| **Այլ մեկնաբանություններ՝** |
| Ստորագրություն\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ամսաթիվ՝\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ուղարկել լրացված հայտը բյուջեի հետ **iwaycharities@gmail.com**էլ-փոստին: |