სსიპ - ახალგაზრდობის სააგენტოს მიერ, 2025 წლის **მცირე გრანტების კონკურსში („ახალგაზრდული ინიციატივების მხარდაჭერა“)** მონაწილეობის მისაღებად, დადგენილი წესებისა და პირობების დაცვით, წარმოგიდგენთ საგრანტო პროექტს. ვადასტურებ, რომ ჩემს მიერ წარმოდგენილი ინფორმაცია ზუსტია, შეესაბამება სააგენტოს მიერ დადგენილ ფორმებს და არ შეიცავს ყალბ მონაცემებს. ამასთანავე, ვაცნობიერებ, რომ კონკურსის მიზნებისათვის დადგენილი მოთხოვნების შეუსაბამო, არასრული ან ყალბი ინფორმაციის მიწოდების შემთხვევაში, პროექტი მოიხსნება საგრანტო კონკურსიდან.

\*“პერსონალურ მონაცემთა დაცვის შესახებ” საქართველოს კანონით დადგენილი მოთხოვნების შესახებ ინფორმაცია განთავსებულია აპლიკაციის ბოლო გვერდზე.

**ორგანიზაციის სახელწოდება და საიდენტიფიკაციო კოდი\***

*(აღნიშნული ველი ივსება მხოლოდ იმ შემთხვევაში, თუ განმცხადებელი არის ორგანიზაცია)*

|  |
| --- |

**ორგანიზაციის/განმცხადებელი პირის (იურიდიული/ფაქტობრივი) მისამართი, ტელეფონის ნომერი და საკონტაქტო ელ-ფოსტა\***

*(აღნიშნული ველი ივსება მხოლოდ იმ შემთხვევაში, თუ განმცხადებელი არის ორგანიზაცია)*

|  |
| --- |

**ორგანიზაციის ხელმძღვანელის სახელი, გვარი, ტელეფონი, ელ-ფოსტა\***

*(აღნიშნული ველი ივსება მხოლოდ იმ შემთხვევაში, თუ განმცხადებელი არის ორგანიზაცია)*

|  |
| --- |

**განმცხადებელი ფიზიკური პირის/ პროექტის განხორციელებაზე პასუხისმგებელი პირის სახელი, გვარი, ტელეფონი, ელ-ფოსტა\***

*((აღნიშნული ველი ეხება მხოლოდ ფიზიკური პირის შემთხვევაში წარმოდგენილი საგრანტო პროექტის განმცხადებელს, რომელიც ორგანიზებას გაუწევს პროექტის განხორციელებაში (ადმინისტრირებაში) ჩართული ახალგაზრდების საქმიანობას და პროექტის შეუფერხებლად წარმართვას))***\***

|  |
| --- |

**პროექტის განხორციელებაში (ადმინისტრირებაში) ჩართული არანაკლებ 5 ახალგაზრდას სახელი, გვარი, ტელეფონის ნომერი, ელ-ფოსტა და მათი როლი პროექტში \***

*(აღნიშნული ველი ეხება მხოლოდ ფიზიკური პირის შემთხვევაში წარმოდგენილი საგრანტო პროექტის განმცხადებელს. დეტალურად აღწერეთ თითოეული წევრის როლი პროექტის განხორციელების პროცესში)*

|  |
| --- |

**ორგანიზაციის/განმცხადებლის საქმიანობის შესახებ ინფორმაცია** **\***

(*(აღწერეთ თქვენი/ორგანიზაციის საქმიანობა, ბოლო პერიოდში განხორციელებული პროექტების შესახებ ინფორმაცია (ასეთის არსებობის შემთხვევაში) და საგრანტო კონკურსში მონაწილეობის მოტივაცია))* **(მაქსიმუმ 500 სიტყვა)**

|  |
| --- |

**პროექტის სახელწოდება\***

|  |
| --- |

**სააგენტოდან მოთხოვნილი თანხა** **\*** (მიუთითეთ რიცხვი - მაქსიმუმ **15 000** ლარი)

|  |
| --- |

**სხვა წყაროებიდან მიღებული/მისაღები თანადაფინანსების ოდენობა** *(ასეთის არსებობის შემთხვევაში, მიუთითეთ შესაბამისი თანხა)*

|  |
| --- |

**ორგანიზაციის/განმცხადებელი პირის ფინანსური/ნებისმიერი სახის წვლილი პროექტში** *(ასეთის არსებობის შემთხვევაში, განმარტეთ :ორგანიზაციის/განმცხადებელი პირის ფინანსური თანამონაწილეობა; საკუთრებაში არსებული ფართის გამოყენება; ორგანიზაციის/განმცხადებელი პირის ტრენერად ჩართვა (მოხალისეობრივად) და ა.შ. )*

|  |
| --- |

**პროექტის განხორციელების არეალი** (*დააკონკრეტეთ მუნიციპალიტეტ(ებ)ი)****\****

|  |
| --- |

**საპროექტო განაცხადის წარდგენის თარიღი\***

|  |
| --- |

**პროექტის დაწყების თარიღი** *(უნდა ემთხვეოდეს სამოქმედო გეგმით გათვალისწინებულ პროექტის დაწყების თარიღს)***\***

|  |
| --- |

**პროექტის დასრულების თარიღი** *(უნდა ემთხვეოდეს სამოქმედო გეგმით გათვალისწინებულ პროექტის დასრულების თარიღს)***\***

|  |
| --- |

**პროექტის შინაარსი (მაქსიმუმ 1500 სიტყვა)\***

*(აღწერეთ პროექტის საჭიროება/პრობლემა, რომელსაც პასუხობს თქვენი საპროექტო ინიციატივა, აღწერეთ რა არის მიზანი, როგორ გეგმავთ მიზნის მიღწევას და რა შედეგებს გამოიღებს თქვენ მიერ განხორციელებული პროექტი? პროექტის მიზანს უნდა წარმოადგენდეს აღწერილი პრობლემის მოგვარების ხელშეწყობა. აღწერეთ პროექტის მოსალოდნელი შედეგები).*

|  |
| --- |

**სამიზნე ჯგუფ(ებ)ი (უშუალო ბენეფიციარები)\***

*(აღწერეთ პროექტის სამიზნე ჯგუფ(ებ)ი და მიუთითეთ ბენეფიციართა რაოდენობა (მათ შორის: ნაკლები შესაძლებლობების მქონე ახალგაზრდები[[1]](#footnote-0))*

|  |
| --- |

**პროექტის შესრულების ინდიკატორები** **(მაქსიმუმ 500 სიტყვა)\***

*(განსაზღვრეთ, პროექტის შესრულების ინდიკატორები (მაგალითად, თუ აქტივობაა ტრენინგი, მისი წარმატებით განხორციელების ინდიკატორი შეიძლება იყოს დამსწრეთა რაოდენობა ან/და დამსწრეთა მიერ პრე და პოსტ ტესტირების შედეგები, ტრენინგის მონაწილეთა შეფასებები)).*

|  |
| --- |

**პროექტთან დაკავშირებული ძირითადი დაშვებები, რისკები (მაქსიმუმ 200 სიტყვა)\***

*(განსაზღვრეთ ყველა ის ფაქტორი, რომელმაც შეიძლება ხელი შეუშალოს (რისკი) ან ხელი შეუწყოს (დაშვება) პროექტის განხორციელებას. განმარტეთ, რისკების გადაჭრის გზები).*

|  |
| --- |

**პარტნიორი მუნიციპალიტეტის / საგანმანათლებლო დაწესებულების (სავალდებულო) და სხვა პარტნიორი ორგანიზაციის (ასეთის არსებობის შემთხვევაში) დასახელება\***

*(განმარტეთ პროექტის განხორციელებაში მონაწილე მუნიციპალიტეტის / საგანმანათლებლო დაწესებულების / პარტნიორი ორგანიზაციის როლი და კონტრიბუცია).*

|  |
| --- |

| **პროექტის ბიუჯეტი\***  **(**საჭიროების შემთხვევაში დაამატეთ ველი) | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| **N1** | ***საქონელი* (ჩამოთვალეთ)** | **მიზნობრიობის დასაბუთება სიტყვიერად** (გთხოვთ, მიუთითეთ შესაძენი საქონლის საერთო რაოდენობა, ტექნიკის შემთხვევაში, საერთო რაოდენობა და ტექნიკური მონაცემები) | **თანხა** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| ***N2*** | ***მომსახურება (ჩამოთვალეთ)*** | **მიზნობრიობის დასაბუთება სიტყვიერად** | **თანხა** |
| ***2.1*** | ***ბანკის მომსახურების საკომისიო*** |  |  |
|  |  |  |  |
| ***N3*** | ***შრომის ანაზღაურება*** *(ანაზღაურების მიმღები პირ(ებ)ი)* | **მიზნობრიობის დასაბუთება სიტყვიერად** *(ანაზღაურება თვეში)* | **თანხა** |
|  |  |  |  |
|  | ***ჯამი*** |  |  |

***შენიშვნა:* \* აღნიშვნა ეკუთვნის სავალდებულო ველს. გთხოვთ, შეავსეთ ყველა სავალდებულო ველი.**

**თანხმობა პერსონალური მონაცემების დამუშავებაზე**

წინამდებარე სააპლიკაციო ფორმის გამოგზავნით,გამოვხატავ თანხმობას და უფლებას ვაძლევ სსიპ - ახალგაზრდობის სააგენტოს, „პერსონალურ მონაცემთა დაცვის შესახებ“ საქართველოს კანონით დადგენილი წესითა და პირობებით, დაამუშაოს ჩემს მიერ მოწოდებული ინფორმაცია, მათ შორის, ჩემი მონაცემები გადამოწმდეს შემოსავლების სამსახურში, მოვალეთა რეესტრსა და ყადაღის, საგადასახადო გირავნობა/იპოთეკის რეესტრში, გამოცხადებულ კონკურსში ჩემი განაცხადის შესაბამისობის დადგენის მიზნით.

გაცნობიერებული მაქვს საქართველოს კანონმდებლობით გათვალისწინებული უფლებები, რომ ჩემი მოთხოვნის შემთხვევაში, სსიპ - ახალგაზრდობის სააგენტო ვალდებულია, შეწყვიტოს მონაცემთა დამუშავება, გაასწოროს, განაახლოს, დაამატოს, დაბლოკოს, წაშალოს ან გაანადგუროს მონაცემები, თუ ისინი არასრულია, არაზუსტია, არ არის განახლებული, ან თუ მათი შეგროვება და დამუშავება განხორციელდა კანონის საწინააღმდეგოდ.

ინფორმირებული ვარ, რომ „პერსონალურ მონაცემთა დაცვის შესახებ“ საქართველოს კანონით გათვალისწინებული უფლებების რეალიზაცია შემიძლია აპლიკაციაში მითითებული ელ. ფოსტიდან სააგენტოს ელ. ფოსტაზე [grants-2@](mailto:granti.sivrtse@gmail.com)youthagency.gov.ge და [grants-3@](mailto:granti.sivrtse@gmail.com)youthagency.gov.ge შეტყობინების გაგზავნის ან სააგენტოში წერილობითი განცხადების წარდგენის გზით.

ასევე, ვითვალისწინებ, რომ საგრანტო კონკურსში მონაწილეობის მიზნით საგრანტო პროექტში ან/და წარმოდგენილ დოკუმენტაციაში მითითებული მონაცემები დამუშავდება “პერსონალურ მონაცემთა დაცვის შესახებ” საქართველოს კანონის მოთხოვნათა დაცვით და პასუხისმგებელი ვარ მონაცემთა დამუშავების თაობაზე საგრანტო პროექტში ჩართულ პირთა ინფორმირებულობასა და მათი თანხმობის მიღებაზე.

თანხმობა მოქმედია მისი გამოგზავნიდან კონკურსში გამარჯვებულის გამოვლენამდე.

1. ნაკლები შესაძლებლობების მქონე ახალგაზრდების განმარტებითი დოკუმენტი <https://shorturl.at/gnW79> [↑](#footnote-ref-0)