**ԳՈՐԾԸՆԿԵՐՈՒԹՅՈՒՆ ՀԱՆՈՒՆ ՍՅՈՒՆԻՔԻ․ ԲԱՐԵԼԱՎՎԱԾ ՀԱՄԱՅՆՔԱՅԻՆ ՍՈՑԻԱԼԱԿԱՆ ԾԱՌԱՅՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ**

**արդյունք 2**

**Սյունիքի մարզի խոցելի բնակչության համար կայուն սոցիալական ծառայությունների տրամադրում**

**ԵՆԹԱԴՐԱՄԱՇՆՈՐՀԱՅԻՆ ԾՐԱԳՐԻ ՀԱՅՏԱՁԵՎ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **I. Ընդհանուր տեղեկություն** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Հայտատուի անունը |  |
| Իրավական կարգավիճակ (եթե առկա է) |  |
| Ե՞րբ է ստեղծվել նախաձեռնությունը/կազմակերպությունը (օր/ամիս/տարի) |  |
| Պետական գրանցման համարը |  |
| Կազմակերպության իրավաբանական հասցեն (գրանցման հասցեն) |  |
| Փոստային (փաստացի) հասցեն (եթե տարբերվում է իրավաբանականից) |  |
| Հարկ վճարողի հաշվառման համարը (ՀՎՀՀ) (եթե առկա է) |  |
| Տեղեկատվություն սոցիալական ծառայությունների մատուցման պետական հավատարմագրման մասին |  |
| **Առաջարկվող ծրագրի վերաբերյալ տեղեկատվություն** |  |
| Ծրագրի անվանումը |  |
| Ծրագրի իրականացման վայրը. Սյունիքի մարզ – համայնք, որը կշահի նախագծից |  |
| Հատուկ ֆիզիկական տարածք, որտեղ տրամադրվելու են սոցիալական ծառայությունները (հասցեն և սեփականության իրավունքի կարգավիճակը) |  |
| Գործունեության ոլորտը |  |
| Ծրագրի տևողությունը |  |
| Ծրագրի հիմնական նպատակը |  |
| Թիրախ հանդիսացող խմբերը և վերջնական շահառուները  \*խմբեր/կառույցներ, որոնք ուղղակիորեն և անուղղակիորեն կշահեն ծրագրի իրականացման արդյունքում  (հնարավորության դեպքում նշել քանակական տվյալներ) |  |
| Ծրագրի ընդհանուր բյուջեն ՀՀ դրամով (ներառյալ համաֆինանսավորումը, եթե այդպիսին կա) |  |
| Ակնկալնվող արդյունքները (հնարավորության դեպքում նշել քանակական տվյալներ) |  |
| Հիմնական գործունեություններ/քայլեր |  |
| **Կոնտակտային անձ** | |
| Անուն, ազգանուն |  |
| Հեռախոսահամար |  |
| Էլեկտրոնային հասցե |  |
| Կազմակերպության կայքի հասցեն (եթե առկա է) |  |
| Կազմակերպության ֆեյսբուքյան էջը (եթե առկա է) |  |

**Հայտը լրացնելու ուղեցույց**

Հայտի լրացման համար հստակ սահմանված ձևաթուղթ չկա, սակայն հիմնական հայտատուի կողմից ներկայացվող փաստաթուղթը պետք է համապատասխանի հետևյալ պահանջներին.

* Չգերազանցել էջերի նշված քանակը (A4 չափսի)՝ տառատեսակ՝ Calibri, տառաչափը՝ 11, լուսանցքները՝ 2 սմ, տողաբացվածքը՝ 1 (single line spacing)
* Լրացնել անհրաժեշտ տեղեկատվությունը համապատասխան ենթավերնագրերում
* Պատասխանել բոլոր հարցերին և տրամադրել պահանջվող ամբողջական տեղեկատվությունը (գնահատումը իրականացվելու է միայն տրամադրված տեղեկատվության հիման վրա)
* Հարցերին պատասխանել հնարավորինս հստակ՝ գնահատման գործընթացը դյուրացնելու համար:
* I

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **II. Հայտի մանրամասները** |  |

**ԻՆՉ եւ ԻՆՉՈՒ (առավելագույնը 1 էջ)**

Ի՞նչ կազմակերպություն եք ներկայացնում: Արդյո՞ք Սյունիքի մարզի որևէ համայնքում այս պահին իրականացնում եք կամ անցյալում իրականացրել եք սոցիալական ծառայությունների տրամադրման ծրագրեր (ծառայություններ տարեցների, երեխաների, երիտասարդների, հաշմանդամություն ունեցող անձանց, հոգեկան առողջության խնդիրներ ունեցողների և այլ անձանց համար)։ Խնդրում ենք նշել ծրագրի անվանումը, ժամկետները, սոցիալական ծառայության տեսակը, հիմնական շահառուներին և գործընկերներին:

|  |
| --- |
|  |

**համապատասխանություն ՀԱՏՈՒԿ թեմաների/ոլորտների հետ (առավելագույնը 2 էջ)**

Նկարագրել, թե որքանով է Ձեր ներկայացրած սոցիալական ծառայությունների տրամադրման ծրագիրը համապատասխանում ուղեցույցներով սահմանված պարտադիր պահանջներին.

* Նկարագրել, թե համայնքային սոցիալական ծառայության ո՞ր տեսակն է նախատեսվում բարելավել/ընդլայնել/զարգացնել կամ նախաձեռնել/ստեղծել առաջարկվող ծրագրի շրջանակում և որքանով է այն առընչվում իրավիճակային վերլուծության ընթացքում բացահայտված սոցիալական ծառայությունների ցանկին (Խնդրում ենք ծանոթանալ Ֆինանսական աջակցություն երրորդ կողմին (FSTP) դրամաշնորհային մրցույթի հրավերի ուղեցույցի բաժին 1.0): Ծառայությունները նկարագրելիս խնդրում ենք ուշադրություն դարձնել հետևյալ ասպեկտներից յուրաքանչյուրին.
  + - Շահառուներին առաջարկվող ծառայությունների կոնկրետ տեսակը
    - Աշխատանքի մեթոդաբանությունը (ներառյալ ծառայության տրամադրման ընթացակարգը, փաստաթղթավորման ընթացակարգը, ծառայության տրամադրման ժամերը/հասանելիությունը, և այլն)
    - Ծառայության ֆիզիկական և աշխարհագրական հասանելիությունը
    - Ծառայությունում շահառուների ներգրավման և մասնակցության ապահովումը (ինչպես հյուրընկալող համայնքների ներկայացուցիչների,
* Ներկայացնել, թե ինչպիսի ազդեցություն կունենան առաջարկվող սոցիալական ծառայությունները թիրախ խմբերի/շահառուների/շահագրգիռ կողմերի վրա, և ինչպես կբարելավվի ծրագրի թիրախ հանդիսացող խմբերի և շահառուների ներկայիս իրավիճակը:
* Ներկայացնել թիրախային համայնքում ծրագրի իրականացման արդյունքում ակնկալվող որակական և քանակական արդյունքները:

|  |
| --- |
|  |

**Ո՞ւՄ ՀԵՏ ԵՎ Ո՞ւՄ ՀԱՄԱՐ (առավելագույնը 2 էջ)**

Ինչպե՞ս է Ձեր առաջարկած գործունեությունը նպաստելու ուղեցույցում նշված ծրագրի ընդհանուր նպատակին:

* Նկարագրել այն խնդիրը, որը պատրաստվում եք լուծել։ Ինչպե՞ս են Ձեր առաջարկած գործողությունները/ֆինանսական աջակցության ծրագրված օգտագործումը վերաբերում խնդրի հիմնական/արմատական պատճառներին, որոնք Դուք փորձելու եք լուծել:
* Նկարագրել ծրագրի իրականացման մեջ ներգրավված հիմնական գործընկերներին և նրանց միջև դերերի և պարտականությունների բաշխումը:
* Նկարագրել, թե ինչպես եք նախատեսում ***ներգրավել համայնքին***, տեղական ինքնակառավարման մարմինների և մասնավոր հատվածի ներկայացուցիչներին` հասնելու առաջարկվող ծրագրի նպատակներին։
* Նկարագրել ծրագրի իրականացման մեջ ներգրավված թիմի կարողությունները: Տրամադրել նախատեսված անձնակազմի ինքնակենսագրականները (CV):
* Նկարագրել թիրախ հանդիսացող խմբերին, ներկա իրավիճակը և կարիքները, ինչպես նաև առաջարկվող սոցիալական ծառայությունների համատեքստում շահառուների ընտրության գործընթացը:
* Ներկայացրել, թե ծրագիրը ինչպիսի ազդեցություն կունենա թիրախ խմբերի/շահառուների/շահագրգիռ կողմերի վրա, ինչպես կկարողանա բարելավվել ծրագրի թիրախ խմբերի և շահառուների ներկայիս վիճակը։
* Մանրամասն նկարագրել, թե ինչպես եք ապահովելու տրամադրվող սոցիալական ծառայությունների որակի ապահովման նվազագույն սկզբունքները:

|  |
| --- |
|  |

**ԾՐԱԳՐԻ ՄԱՍԻՆ (առավելագույնը 2 էջ)**

Նկարագրել, թե կոնկրետ ինչ գործողություններ/քայլեր են անհրաժեշտ առաջարկվող ծրագրի նպատակին հասնելու համար և համապատասխան ժամկետները:

|  |
| --- |
|  |

Ինչպե՞ս է իրականացվելու գործունեության մշտադիտարկումը։

|  |
| --- |
|  |

Ինչպե՞ս եք ապահովելու տրամադրվող սոցիալական ծառայությունների տրամադրման կայունությունը (ֆինանսական և ինստիտուցիոնալ) դրամաշնորհային ծրագրի ավարտից հետո (Խնդրում ենք ծանոթանալ Ֆինանսական աջակցություն երրորդ կողմին (FSTP) դրամաշնորհային մրցույթի հրավերի ուղեցույցի բաժին 1.0):

|  |
| --- |
|  |

Նկարագրել հիմնական ռիսկերը, որոնք կարող են խոչնդոտել ծրագրի նպատակին հասնելը և ինչպես եք նախատեսում դրանք կառավարել:

|  |
| --- |
|  |

**Ծրագրի իրականացման գործողությունների պլան**

Գործողությունների պլանը պետք է լինի բավականաչափ մանրամասն՝ յուրաքանչյուր գործողության նախապատրաստման և իրականացման փուլերի ընդհանուր պատկերացում կազմելու համար, անհրաժեշտության դեպքում՝ ներառյալ ենթագործողությունները: Գործողությունները պետք է համարակալվեն այնպես, որ պարզ լինի գործողությունների տրամաբանությունը, հաջորդականությունը և նրանց միջև փոխկապակցվածությունը:

Տեղադրել Գանտի աղյուսակ կամ գործողությունների մանրամասն պլան՝ վերջնաժամկետներով և պատասխանատու անձերով:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **III. Հայտատուի հայտարարությունը** |  |

Ես՝ ներքոստորագրյալս, որպես հայտատու կազմակերպության կողմից լիազորված անձ, ով կարող է հանդես գալ որպես հայտատուի պայմանագրի լիազորված ստորագրող, սույն հայտի շրջանակներում հավաստում եմ, որ.

* Հայտատուն անմիջական պատասխանատվություն է կրում ծրագրի նախապատրաստման, մշակման, կառավարման և իրականացման համար
* Հայտատուն համապատասխանում է Ենթադրամաշնորհների ուղեցույցով սահմանված չափանիշներին
* Այս հայտում ներկայացված տեղեկատվությունը ճշմարիտ է և ամբողջական՝ իմ տեղեկացվածության և համոզմունքների չափով
* Հայտատուն սնանկ չի ճանաչվել, ոչ էլ ներգրավված է որևէ գործընթացում, որը ենթադրում է հայտատուի կամավոր, հարկադիր կամ դատական կարգով լուծարում
* Համաձայն եմ, որ ներկայացված տվյալները կարող են փոխանցվել ընտրող հանձնաժողովին «Գործընկերություն հանուն Սյունիքի․ բարելավված համայնքային սոցիալական ծառայություններ» ծրագրի շրջանակում:
* Ես պատրաստ եմ տրամադրել հավելյալ տեղեկատվություն՝ հայտը գնահատելու համար։

Ես հասկանում եմ, որ եթե տրամադրեմ իրականությանը չհամապատասխանող տեղեկատվություն, իմ Ենթադրամաշնորհի Հայտը կարող է մերժվել:

Ստորագրված է Հայտատուի լիազոր ներկայացուցչի կողմից.

|  |  |
| --- | --- |
| **Անուն** |  |
| **Կազմակերպության անվանում** |  |
| **Պաշտոն** |  |

Ամսաթիվ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ստորագրություն \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Դրամաշնորհային ծրագրի հայտերի գնահատման և ընտրության գործընթացի կամ «Մարդը կարքիքի մեջ» ՀԿ-ի կողմից իրականացվող ծրագրերի հետ կապված ցանկացած առաջարկ, հարց կամ բողոք կարող եք ներկայացնել ՄԿՄ-ի հայաստանյան գրասենյակ՝ [crm.armenia@peopleinneed.net](mailto:crm.armenia@peopleinneed.net) էլեկտրոնային հասցեով, կամ կարող եք զանգահարել հետևյալ հեռախոսահամարով` 37493 68 88 70։