 

**ΑΙΤΗΣΗ**

**ΣΧΕΔΙΑ ΕΠΙΧΟΡΗΓΗΣΕΩΝ**

**ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ**

**«ReCOVer20»**

**ΜΕΡΟΣ Α – ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

|  |
| --- |
| **ΤΙΤΛΟΣ ΣΧΕΔΙΟΥ** |
| ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

|  |
| --- |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΤΗ** |
| ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

|  |
| --- |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ** |
| **ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:**  **…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..** |
| **ΤΗΛΕΦΩΝΟ:………………………………………………………………..** |
| **ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:……………………………………………………………………………………………….** |

|  |
| --- |
| **ΓΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΜΟΝΟ** |
| Α/Α ΑΙΤΗΣΗΣ:…………………………………………… |
| ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ:…………………………………………………………………. |
| ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ:…………………………………………………….. |

**ΜΕΡΟΣ Β – ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΣΧΕΔΙΟΥ**

|  |
| --- |
| **ΣΥΝΤΟΜΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΤΟΥ ΣΧΕΔΙΟΥ (μέχρι 200 λέξεις)** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **ΑΝΑΛΥΤΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΤΟΥ ΣΧΕΔΙΟΥ (*ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΠΟΥ ΚΑΤΑΓΡΑΦΟΝΤΑΙ ΣΤΟΝ ΣΧΕΤΙΚΟ ΠΙΝΑΚΑ ΣΤΗ ΣΕΛΙΔΑ 6 ΤΟΥ ΟΔΗΓΟΥ* )** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **ΔΩΣΤΕ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΚΑΙ ΕΚΤΙΜΩΜΕΝΟ ΑΡΙΘΜΟ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΩΝ/ΕΠΗΡΕΑΖΟΜΕΝΩΝ ΑΠΟ ΤΗΝ ΟΜΑΔΑ ΣΤΟΧΟ** |
| ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |

|  |
| --- |
| **ΑΝΑΦΕΡΕΤΕ ΤΙΣ ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ ΠΡΟΩΘΗΣΗΣ, ΠΡΟΒΟΛΗΣ, ΓΝΩΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΚΑΙ ΔΙΑΧΥΣΗΣ / ΑΞΙΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΩΝ ΤΗΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑΣ (όπου και ότι ισχύει)** |
| …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

|  |
| --- |
| **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΕΣ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗΣ ΤΗΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑΣ** |
| Η Δραστηριότητα θα υλοποιηθεί στις …………../………../………….  Ή  Θα υλοποιηθεί από τις ………/……./…… μέχρι τις ……../……/……. |

**ΜΕΡΟΣ Γ – ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΤΗ & ΟΜΑΔΑΣ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗΣ**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. ΝΕΟΣ /Α |  |
| 1. ΑΤΥΠΗ ΟΜΑΔΑ ΝΕΩΝ |  |
| 1. ΟΡΓΑΝΩΣΗ ΝΕΟΛΑΙΑΣ |  |
| 1. ΚΕΝΤΡΑ ΝΕΟΤΗΤΑΣ |  |
| 1. ΔΗΜΟΤΙΚΟ / ΚΟΙΝΟΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ ΝΕΟΛΑΙΑΣ |  |

|  |
| --- |
| **ΣΥΝΤΟΜΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΤΟΥ ΑΙΤΗΤΗ:** |
| ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |

|  |
| --- |
| **ΥΠΟΒΟΛΗ ΣΧΕΤΙΚΩΝ ΑΠΟΔΕΙΚΤΙΚΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΣΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΕΜΠΙΠΤΕΤΕ** |
| **Οργανώσεις Νεολαίας:**   * Καταστατικό ή Κανόνες Λειτουργίας της Οργάνωσης. * Τα μέλη του Δ.Σ. τα οποία στη πλειοψηφία τους κατά τη στιγμή της λήξης της προθεσμίας υποβολής της αίτησης θα πρέπει να έχει συμπληρώσει το 12ο έτος της ηλικίας τους και να μην έχουν υπερβεί το 35ο έτος της ηλικίας τους. *Έντυπο 2* της αίτησης. * Στην περίπτωση που λειτουργούν ως ομάδα στο πλαίσιο μεγαλύτερης οργάνωσης οφείλουν θα πρέπει να υποβάλλετε επιστολή από την ¨Μητρική Οργάνωση¨ που να πιστοποιεί την ύπαρξη Τμήματος Νεολαίας. Μαζί με την επιστολή θα υποβάλλεται και κατάλογος μελών (νέων <35 χρόνων) - **Έντυπο ΙΙΙ, στα Παραρτήματα**, με τουλάχιστο 15 άτομα.   **Άτυπη Ομάδα Νέων:**   * Συμπληρωμένο το **Έντυπο ΙΙ στα Παραρτήματα** της αίτησης με τον τρόπο που περιγράφεται στον Οδηγό του Προγράμματος.   **Νέος / Νέα:**   * Συμπληρωμένο το **Έντυπο 1 στα Παραρτήματα** της αίτησης. * Πολιτική Ταυτότητα (φωτοτυπημένη και από τις δύο πλευρές) |

**ΜΕΡΟΣ Δ. ΠΡΟΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Α/Α | Εκτιμώμενες Δαπάνες | ΠΟΣΟ(€) | Εγκεκριμένες Δαπάνες και Ποσό (για Υπηρεσιακή χρήση ΜΟΝΟ |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 9. |  |  |  |
| 10. |  |  |  |
| 11. |  |  |  |
| 12. |  |  |  |
| 13. |  |  |  |
| 14. |  |  |  |
| 15. |  |  |  |
| 16. |  |  |  |
| 17. |  |  |  |
| 18. |  |  |  |
| 19. |  |  |  |
| 20. |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Α/Α | Αναμενόμενα έσοδα  Δηλώστε πιθανούς χορηγούς (κρατικούς, ιδιωτικούς, εισιτήρια όπου ισχύει κά) | Ποσό (€) |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| **ΣΥΝΟΛΟ ΑΝΑΜΕΝΟΜΕΝΩΝ ΕΣΟΔΩΝ** | |  |
| **ΤΕΛΙΚΟ ΕΓΚΕΚΡΙΜΕΝΟ ΠΟΣΟ ΑΠΟ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ (ΎΠΗΡΕΣΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΜΟΝΟ)** | |  |

|  |
| --- |
| **ΜΕΡΟΣ ΙΙΙ. Υπεύθυνη Δήλωση και Υπογραφή** |
| * Εγώ, ο/η κάτωθι υπογράφων/ υπογράφουσα, βεβαιώνω ότι όλες οι πληροφορίες που περιλαμβάνονται στη παρούσα αίτηση είναι αληθείς και ακριβείς και καμία σχετική πληροφορία δεν έχει αποκρυφτεί. * Επιπρόσθετα, βεβαιώνω ότι σε περίπτωση επιχορήγησης της δραστηριότητα μέσω του Προγράμματος «ReCOVer 20», αυτή θα αξιοποιηθεί για το σκοπό τον οποίο παρέχεται, με βάση τους Νόμους και του Κανονισμούς που διέπουν τις κρατικές χορηγίες και ιδιαίτερα εφαρμόζοντας τις πρόνοιες του Νόμου 38(Ι)2014 «περί της Λογιστικής και Δημοσιονομικής Διαχείρισης και περί του Χρηματοοικονομικού ελέγχου της Δημοκρατίας». Συγκεκριμένα βεβαιώνω ότι είναι εις γνώση μου και με τα οποία συμφωνώ τα Άρθρα 27 και 28 ότι τα νομικά ή/και φυσικά πρόσωπα δύνανται να λαμβάνουν χορηγία από οικονομικούς φορείς, ειδικά ταμεία ή άλλο φορέα περιλαμβανομένης της Ε.Ε. και των οργάνων αυτής μέχρι του ποσού κάλυψης των εξόδων της συγκεκριμένης δραστηριότητας. Επίσης, σε περίπτωση που διαπιστωθεί πολλαπλή χρηματοδότηση για συγκεκριμένη δραστηριότητα, το ποσό καθίσταται ανακτήσιμο από οικονομικούς φορείς και ειδικά ταμεία. Επίσης, ο ελέγχων λειτουργός, στις περιπτώσεις όπου εντοπίζονται προβλήματα που επηρεάζουν την αξιοπιστία του συστήματος εσωτερικού ελέγχου του λήπτη της χορηγίας ή τη νομιμότητα των συναλλαγών που διενεργούνται με τα χρηματικά διαθέσιμα της κρατικής χορηγίας, οφείλει να μην εξουσιοδοτεί την περαιτέρω καταβολή της χορηγίας στα νομικά ή/και φυσικά πρόσωπα. Τέλος, σύμφωνα με το άρθρο 24 του πιο πάνω Νόμου, οι λήπτες των χορηγιών θα πρέπει να διασφαλίζουν και να αποδεικνύουν ότι η χορηγία αξιοποιείται προς τον σκοπό για τον οποίο αυτή παρέχεται.» * Βεβαιώνω επίσης ότι είναι εις γνώση μου οι πρόνοιες του ΟΔΗΓΟΥ του Προγράμματος «ReCOVer 20» και η παρούσα αίτηση υποβάλλεται σύμφωνα με τα όσα περιγράφονται σε αυτόν. * **Ασφάλεια και υγεία:**   Ως δικαιούχος αναλαμβάνω και διατηρώ σε όλη τη διάρκεια των δραστηριοτήτων την υποχρέωση να τηρώ τους ισχύοντες νόμους, τα διατάγματα, τις υπουργικές αποφάσεις, αστυνομικές διατάξεις που αφορούν στην υγεία και ασφάλεια των συμμετεχόντων, υπό οποιαδήποτε ιδιότητα, στις δραστηριότητες μας ως δικαιούχοι.  Τονίζεται ότι για κάθε γενικά βλάβη ή ζημιά κάθε προσώπου καθώς και κάθε πράγματος οφειλόμενη σε πράξεις ή παραλείψεις ή σε αμέλειά του περί την τήρηση των νόμων, υπεύθυνος αστικά και ποινικά έναντι των αρχών και αποκλειστικός υπόχρεος σε αποζημίωση παραμένουμε εμείς ως Δικαιούχοι. Στην περίπτωση δε που ο Οργανισμός Νεολαίας Κύπρου κληθεί να καταβάλει οποιαδήποτε αποζημίωση, αυτή θα καταβληθεί ή/και θα βαρύνει αποκλειστικά εμάς ως Δικαιούχους.   * **Προστασία Ανηλίκων και Ατόμων με Ειδικές Ανάγκες (ΑΜΕΑ)**   Ως δικαιούχος αποδέχομαι ότι σε περίπτωση διοργάνωσης δραστηριοτήτων μέσω των οποίων υπάρχει άμεση επαφή και σχέση με Ανήλικα Άτομα ή με Άτομα με Ειδικές Ανάγκες (ΑΜΕΑ), και βάσει του Νόμου «Περί της Πρόληψης και της Καταπολέμησης της Σεξουαλικής Κακοποίησης της Σεξουαλικής Εκμετάλλευσης Παιδιών και της Παιδικής Πορνογραφίας, Νόμος του 2014 (91(Ι)/2014)», μου ζητηθεί ανά πάσα στιγμή η προσκόμιση πιστοποιητικού Μη Συμπερίληψης στο Μητρώο Καταδικασθέντων Σεξουαλικών  Εγκλημάτων,  από τον /τους διοργανωτή/τές, θα το πράξω.     * **Προστασία Προσωπικών Δεδομένων:**   Με την υπογραφή της αίτησης, ο αιτητής δίνει το δικαίωμα στον Οργανισμό να έχει στη διάθεσή του  και να χρησιμοποιεί όλα τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα των αιτητών και δικαιούχων που  περιέχονται στην αίτηση. Όλα τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα τηρούνται σε μητρώο  περιορισμένης πρόσβασης και δεν κοινοποιούνται σε τρίτα άτομα ή φορείς εκτός του ΟΝΕΚ ούτε  δημοσιεύονται. Τα στοιχεία μπορεί να χρησιμοποιηθούν με τρόπους που δεν αποκαλύπτουν  προσωπικά δεδομένα, για σκοπούς έρευνας, αξιολόγησης της υπηρεσίας και τήρησης στατιστικών.  Εάν επιθυμείτε διαγραφή των στοιχείων σας από το Μητρώο, παρακαλούμε τηλεφωνήστε στο  22402602 ή στείλτε μήνυμα ηλεκτρονικού ταχυδρομείου στη διεύθυνση [dpo@onek.org.cy](mailto:dpo@onek.org.cy).  **ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΝΑΙΝΕΣΗΣ**  Συμφωνώ με την αποστολή σε μένα ενημερωτικών μηνυμάτων και εντύπων εκ μέρους του Οργανισμού Νεολαίας Κύπρου με ενημερωτικό περιεχόμενο για νέα, εκδηλώσεις και ανακοινώσεις που αφορούν τα προγράμματα και τις υπηρεσίες του. |

|  |
| --- |
| **ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΚΑΙ ΣΦΑΓΙΔΑ ΟΠΟΥ ΙΣΧΥΕΙ** |
| Ονοματεπώνυμο αιτητή ή εκπροσώπου: ……………………………………………………………………………………………………..  Υπογραφή:……………………………………………………………………………………………  Ημερομηνία:…………………………………………………………………………………………..  Σφραφίδα όπου ισχύει:  ………………………………………………………………………………………………………… |

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 1.**

**ΕΝΤΥΠΟ Ι[[1]](#footnote-1)**

**Νέος / Νέα**

**Βιογραφικό Σημείωμα Αιτητή/-τριας**

Ονοματεπώνυμο: ……………………………………………………………………………………………………..

Υπηκοότητα: …………………………………………………………………………………..……………………..….

Αρ. Ταυτότητας: ………………………………………………………………………………………………………..

Ημερομηνία Γέννησης: ……..…/……………/…………..

Επάγγελμα: ……………………………………..……………………………………..………………….

Εκπαίδευση:

……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

Κατάρτιση / Επιμόρφωση:

……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

Εθελοντική εμπειρία:

……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

Ενασχολήσεις /Ενδιαφέροντα:

……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 2**

**ΕΝΤΥΠΟ ΙΙ[[2]](#footnote-2): Υπεύθυνη Δήλωση Μελών Άτυπης Ομάδας Νέων**

Η Άτυπη Ομάδα Νέων με ονομασία : «……………………………….……………………………………….................» αποτελείται από τα πιο κάτω άτομα:

Ονοματεπώνυμο Ημερομ. Γέννησης Αρ. Ταυτότητας Αρ. Κιν. Τηλ. Υπογραφή

1. ……………………………………………… …………………………… …………………………. ……………………. …………………………
2. ……………………………………………… …………………………… …………………………. ……………………. …………………………
3. ……………………………………………… …………………………… …………………………. ……………………. …………………………
4. ……………………………………………… …………………………… …………………………. ……………………. …………………………
5. ……………………………………………… …………………………… …………………………. ……………………. …………………………
6. ……………………………………………… …………………………… …………………………. ……………………. …………………………
7. ……………………………………………… …………………………… …………………………. ……………………. …………………………
8. ……………………………………………… …………………………… …………………………. ……………………. …………………………
9. ……………………………………………… …………………………… …………………………. ……………………. …………………………
10. ……………………………………………… …………………………… …………………………. ……………………. …………………………
11. ……………………………………………… …………………………… …………………………. ……………………. …………………………
12. ……………………………………………… …………………………… …………………………. ……………………. …………………………
13. ……………………………………………… …………………………… …………………………. ……………………. …………………………
14. ……………………………………………… …………………………… …………………………. ……………………. …………………………
15. ……………………………………………… …………………………… …………………………. ……………………. …………………………
16. ……………………………………………… …………………………… …………………………. ……………………. …………………………
17. ……………………………………………… …………………………… …………………………. ……………………. …………………………
18. ……………………………………………… …………………………… …………………………. ……………………. …………………………
19. ……………………………………………… …………………………… …………………………. ……………………. …………………………
20. ……………………………………………… ………………………….. ………………………….. ……………………… ………………………….

Τα πιο πάνω Μέλη εξουσιοδοτούν τον/την κ. ………………………...…………………………………………………………………… με Αρ. Ταυτότητας ………………………………………………… ως το Νόμιμο Εκπρόσωπο της Ομάδας, στο όνομα του οποίου θα εκδίδονται και οι οποιεσδήποτε επιταγές πληρωμής.

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 3.**

**ΕΝΤΥΠΟ ΙΙΙ.** Κατάλογος μελών (νέων <35 χρόνων), σε περίπτωση που λειτουργούν ως ομάδα στο πλαίσιο μεγαλύτερης οργάνωσης της οποίας τα μέλη του Δ.Σ. είναι πέραν των 35 χρόνων, με τουλάχιστο 15 άτομα.

Ονοματεπώνυμο Ημερομ. Γέννησης Αρ. Ταυτότητας Αρ. Κιν. Τηλ. Υπογραφή

1……………………………………………… …………………………… …………………………. ……………………. ………………………… 2……………………………………………… …………………………… …………………………. ……………………. ………………………… 3.……………………………………………… …………………………… …………………………. ……………………. ………………………… 4.……………………………………………… …………………………… …………………………. ……………………. ………………………… 5.……………………………………………… …………………………… …………………………. ……………………. ………………………… 6……………………………………………… …………………………… …………………………. ……………………. ………………………… 7……………………………………………… …………………………… …………………………. ……………………. ………………………… 8……………………………………………… …………………………… …………………………. ……………………. ………………………… 9……………………………………………… …………………………… …………………………. ……………………. ………………………… 10……………………………………………… …………………………… …………………………. ……………………. ………………………… 11……………………………………………… …………………………… …………………………. ……………………. ………………………… 12……………………………………………… …………………………… …………………………. ……………………. ………………………… 13……………………………………………… …………………………… …………………………. ……………………. ………………………… 14……………………………………………… …………………………… …………………………. ……………………. ………………………… 15……………………………………………… ……………………………… …………………………. …………………….. …………………………

1. Το παρόν έντυπο συμπληρώνεται στην περίπτωση που ο Αιτητής/ τρια εμπίπτει στην κατηγορία Νέος/α [↑](#footnote-ref-1)
2. Το παρόν Έντυπο συμπληρώνεται στις περιπτώσεις που ο Αιτητής είναι Άτυπη Ομάδα Νέων

   ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΠΟΥ ΣΤΗΝ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΥΝ ΑΝΗΛΙΚΑ ΑΤΟΜΑ ΤΟΤΕ ΣΥΝΥΠΟΓΡΑΦΕΙ ΚΑΙ Ο ΓΟΝΕΑΣ Ή Ο ΚΗΔΕΜΩΝΑΣ [↑](#footnote-ref-2)