**Приложение №2**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **География проекта** | | | |  | | | | | | | |
| **1. Руководитель проекта** | | | |  | | | | | | | |
| *Ф.И.О. руководителя проекта* | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| *Адрес проживания с индексом* | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| *Городской (с кодом) и мобильный телефоны* | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| *Адрес электронной почты (обязательно)* | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| *Адрес персонального сайта (сайта проекта)* | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| *Адреса социальных сетей* | | | | | | | |
| **2. Название проекта** | | | |  | | | | | | | |
| **3. Аннотация проекта (краткое описание проекта)** | | | |  | | | | | | | |
| *Изложите, в чем основная идея Вашего проекта, представьте краткую информацию о деятельности в рамках Вашего проекта (не более 2000 символов), опишите географию проекта, сроки его реализации, целевую аудиторию.* | | | | | | | |
| **4. Проблема, на решение которой направлен проект** | | | |  | | | | | | | |
| *Опишите конкретную проблему(ы), на решение/снижение остроты которой(ых) направлен проект (не более 3000 знаков)* | | | | | | | |
| **5. Цель проекта** | | | |  | | | | | | | |
| *Сформулируйте цель проекта. Цель должна быть конкретная, измеримая, достижимая, близкая автору и ограниченная во времени достижения.* | | | | | | | |
| **6. Основные задачи проекта** | | | |  | | | | | | | |
| *Сформулируйте не более пяти задач, решение которых позволит достичь цели проекта.* | | | | | | | |
| **8. Календарный план реализации проекта** | | | | | | | | | | | |
| *Опишите те виды и направления деятельности (мероприятия), которые необходимы для решения обозначенной проблемы и получения желаемых результатов проекта.*  *Из этого раздела должно стать ясно, что будет сделано, кто будет осуществлять действия, как они будут осуществляться, когда и в какой последовательности, какие ресурсы будут привлечены.* | | | | | | | | | | | |
| **Наименование и описание мероприятия** | | | | **Сроки начала и окончания** | | | **Количественные показатели** | | **Ответственные** | | |
|  | | | |  | | |  | |  | | |
|  | | | |  | | |  | |  | | |
|  | | | |  | | |  | |  | | |
|  | | | |  | | |  | |  | | |
|  | | | |  | | |  | |  | | |
|  | | | |  | | |  | |  | | |
|  | | | |  | | |  | |  | | |
| **9. Команда проекта** | | | |  | | | | | | | |
| *Перечислите специалистов, задействованных в проекте, их функции. Привлекаете ли Вы к реализации мероприятий добровольцев, сколько их?* | | | | | | | |
| **10. Партнеры проекта** | | | |  | | | | | | | |
| *Перечислите существующих партнеров и тех, кого Вы планируете привлечь к реализации проекта, в том числе государственные структуры.* | | | | | | | |
| **11. Результаты проекта** | | | |  | | | | | | | |
| *Подробно опишите, какие изменения произойдут по итогам реализации проекта. Перечислите качественные и количественные результаты проекта, показатели.* | | | | | | | |
| **12. Методы оценки результатов** | | | |  | | | | | | | |
| *При достижении каких показателей, Вы будете считать, что проект реализован успешно. Как Вы это оцените? Опишите каким образом, по каким критериям Вы будете оценивать эффективность проекта. Какие данные Вы будете собирать для оценки достижения цели и решения задач проекта, как анализировать и использовать эти данные. Необходимо продумать критерии оценки ожидаемых результатов. Каждому результату должны соответствовать качественные и/или количественные индикаторы оценки.* | | | | | | | |
| **13. Устойчивость проекта** | | | |  | | | | | | | |
| *Опишите, планируется ли развитие проекта после 31 мая 2019 г. Если да, то в каком формате и с привлечением каких ресурсов.* | | | | | | | |
| **14. Вовлечение в проект общественных движений, иных социальных групп городских и бизнес сообществ, включая сотрудников бизнес-организации Сеть клиник Линлайн** | | | |  | | | | | | | |
| *Опишите, на каких этапах и каким способом Вы планируете вовлекать в заявленные мероприятия общественные движения, городские сообщества и иные социальные группы, включая сотрудников Сети клиник «Линлайн», если данная работа предполагается в рамках проекта.* | | | | | | | |
| **15. Бюджет проекта** | | | | | | | | | | | |
| **Наименование статьи расходов**  **(в рамках конкурсной поддержки передаются материальные ценности и право пользования услугами)** | | | **Стоимость единицы** | | | **Кол-во единиц** | | | | **Всего (руб.)** | |
|  | | |  | | |  | | | |  | |
|  | | |  | | |  | | | |  | |
|  | | |  | | |  | | | |  | |
|  | | |  | | |  | | | |  | |
|  | | |  | | |  | | | |  | |
| **Руководитель проекта** | | | | | | | | | |
|  |  | | |  | | |  | | |
| ФИО |  | | | Подпись | | |  | | |
|  |  | | |  | | |  | | |
| Дата |  | | |  | | |  | | |