



ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ V

ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ, ΕΡΓΑΣΙΑΚΩΝ ΣΧΕΣΕΩΝ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ

Κοινωνική πολιτική και δράση

Ενταξη ατόμων με ειδικές ανάγκες

**1999 ΕΝΤΥΠΟ ΑΙΤΗΣΗΣ ΓΙΑ ΕΠΙΔΟΤΗΣΗ:-  
 “ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗ ΔΙΑΚΡΑΤΙΚΩΝ ΕΝΕΡΓΕΙΩΝ ΜΕ ΣΤΟΧΟ ΤΗΝ  
 ΚΑΤΑΠΟΛΕΜΗΣΗ ΤΩΝ ΔΙΑΚΡΙΣΕΩΝ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΩΝ  
 Η/ΚΑΙ ΤΩΝ ΑΤΟΜΩΝ ΜΕ ΕΙΔΙΚΕΣ ΑΝΑΓΚΕΣ”**

Το έντυπο πρέπει να συμπληρωθεί και να επιστραφεί με ημερομηνία και υπογραφή πριν τις 28 Μαΐου στην ακόλουθη διεύθυνση:

Ms HAMOIR  
 EUROPEAN COMMISSION  
 ARCHIVES - COURRIER DG V  
 VP/1999/002  
 RUE DE LA LOI 200 -J 37 0/26  
B-1049 BRUSSELS

Παρακαλούμε να διαβάσετε προσεκτικά τα "κριτήρια και όροι για την υποβολή αίτησης σύμφωνα με την πρόσκληση υποβολής προτάσεων VP/1999/02" και τον "Οδηγό για τη συμπλήρωση του εντύπου αίτησης για επιδότηση" πριν συμπληρώσετε το έντυπο αυτό.

Συμπληρώνοντας το έντυπο αίτησης, να παραμείνετε στο καθορισμένο πλαίσιο. Μην επισυνάπτετε άλλα παραρτήματα εκτός από αυτά που απαιτούνται στον "Οδηγό για τη συμπλήρωση του εντύπου αίτησης για επιδότηση". Πρόσθετα έγγραφα δεν θα ληφθούν υπόψη ούτε θα επιστραφούν.

**1 Επωνυμία της οργάνωσης**

1.1 Επίσημη ονομασία (συμπεριλαμβανομένης και της συντετμημένης μορφής)

1.2 Διεύθυνση κεντρικών γραφείων (συμπεριλαμβανομένης πλήρους ταχυδρομικής διεύθυνσης)

Τηλέφωνο

Φαξ

1.3 Όνομα και αξίωμα του ατόμου που υποβάλλει την αίτηση για τη ΜΚΟ \*

---

\* Επισυνάψατε βιογραφικό σημείωμα

1.4 Όνομα, αξίωμα και υπογραφή του ατόμου/των ατόμων που είναι εξουσιοδοτημένο να υπογράψει τη σύμβαση συγχρηματοδότησης με την Ευρωπαϊκή Επιτροπή.

1.5 Συνοπτική περιγραφή των στόχων του οργανισμού (ενδεχομένως, να υποδειχθούν οι ομάδες στόχοι ή οι κλάδοι.)

1.6 Νομικό καθεστώς (να δοθεί ο αριθμός και η ημερομηνία καταχώρησης)\*\*  
(παρακαλείσθε να επισυνάψετε επικυρωμένο αντίγραφο του καταχωρημένου εσωτερικού κανονισμού ή του καταστατικού της οργάνωσής σας καθώς και πρόσφατη απόδειξη της ύπαρξής της, π.χ. τραπεζικό λογαριασμό)

Ημερομηνία καταχώρησης (να δοθούν πλήρεις λεπτομέρειες της καταχώρησης, για παράδειγμα αναφορά της δημοσίευσής της στην εθνική σας εφημερίδα της κυβέρνησεως/ επίσημη εφημερίδα ή άλλη).

---

\*\* Επισυνάψτε αντίγραφο του εσωτερικού κανονισμού

1.7

Κατάλογος των μελών (μη κερδοσκοπικοί οργανισμοί)

\* Ποιοί οργανισμοί μπορούν να εγγραφούν μέλη της οργάνωσης;

1.8. Σύνθεση του Διοικητικού Συμβουλίου της οργάνωσής σας

1.9. Παρακαλείσθε να περιγράψετε το προσωπικό της οργάνωσής σας (να αναφερθεί ο αριθμός του και τα επίπεδα εξειδίκευσης)

1.10. Προηγούμενη εμπειρία εργασίας στον τομέα της καταπολέμησης των διακρίσεων κατά των ηλικιωμένων ή /και των ατόμων με ειδικές ανάγκες

1.11. Προηγούμενη εμπειρία συνεργασίας με άλλες εθνικές οργανώσεις (αν υπάρχει)

1.12. Προηγούμενες επιδοτήσεις που έχετε λάβει άμεσα ή έμμεσα τις τρεις προηγούμενες λογιστικές περιόδους από οποιοδήποτε κοινοτικό όργανο - συμπεριλαμβάνονται οι προτάσεις που καλύπτονται από εκκρεμούσες υπό αίρεση συμβάσεις που εμπίπτουν στις γραμμές του προϋπολογισμού B3-4103 (κοινωνικός αποκλεισμός) και B3-4104 (ηλικιωμένοι) (αν υπήρξαν)\*\*

Για κάθε επιδότηση, παρακαλείσθε να αναφέρετε:

το σχετικό κοινοτικό πρόγραμμα:

τον τίτλο του σχεδίου και τον αριθμό της σύμβασης:

το έτος χορήγησης από το κοινοτικό όργανο:

το ποσό της επιδότησης:

---

\*\*\* Τυχόν παράλειψη της αναφοράς όλων των πηγών χορήγησης επιδοτήσεων που είχαν εξασφαλισθεί κατά την υποβολή της αίτησης συνεπάγεται την αυτόματη απόρριψη της αίτησης από την Επιτροπή

## 1.12 Προηγούμενες επιδοτήσεις (συνέχεια)



1.13 Έχει η οργάνωσή σας υποβάλει, ή σκοπεύει να υποβάλει, το 1999, αίτηση για υποστήριξη σε άλλες υπηρεσίες της Επιτροπής (συμπεριλαμβανομένης της πρόσκλησης υποβολής προτάσεων με στόχο την καταπολέμηση του κοινωνικού αποκλεισμού και την προώθηση του διαλόγου με τους πολίτες και της συνεργασίας με φιλανθρωπικές οργανώσεις); Παρακαλούμε να αναφέρετε τις ΓΔ, το κοινοτικό πρόγραμμα και την κατάσταση στην οποία βρίσκονται οι επαφές σας

## 2. Περιγραφή και αιτιολόγηση του προγράμματος

### ΤΙΤΛΟΣ ΤΗΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑΣ:

2.1 Κύριοι στόχοι της προτεινόμενης δραστηριότητας (να εξηγηθεί συνοπτικά ο τρόπος με τον οποίο σχετίζονται προς τις προτεραιότητες που εκτίθενται στις κατευθυντήριες γραμμές και ποια αποτελέσματα προσδοκούνται.)

2.2 Συνοπτική περιγραφή του προγράμματος σχετικά με τους προαναφερθέντες στόχους. Πρέπει να αποδειχθεί μια σαφής σχέση μεταξύ των δύο (κατ' ανώτατο όριο 9 γραμμές)

Αυτή η περιγραφή πρέπει να περιλαμβάνει λεπτομέρειες της προτεινόμενης δραστηριότητας, των συνυποψηφίων, των εταίρων, των επωφελουμένων καθώς και τις ημερομηνίες και τον τόπο της δραστηριότητας.

## 2.2 Περιγραφή του προγράμματος (συνέχεια)

2.3 Προβλεπόμενες δραστηριότητες: παρακαλείσθε να περιγράψετε συνοπτικά τις δραστηριότητες για τις οποίες ζητείται οικονομική ενίσχυση, τους στόχους τους και τον αντίκτυπο που αναμένεται να έχουν

- **Είδος** της δραστηριότητας (επίσκεψη μελέτης, συνέδριο, άλλη)

- **Διεθνική διάσταση** της δραστηριότητάς σας

- Με ποιο **ειδικό θέμα** σκοπεύετε να ασχοληθείτε;

- Αναμενόμενα **αποτελέσματα /πορίσματα**

Παρακαλείσθε να περιγράψετε τα συγκεκριμένα αποτελέσματα/προϊόντα που θα προκύψουν από το πρόγραμμά σας όσον αφορά την προετοιμασία των κοινοτικών δραστηριοτήτων για την καταπολέμηση των διακρίσεων

- **Τόπος της δράσης**

- **Παρακαλείσθε να περιγράψετε την ευρωπαϊκή προστιθέμενη αξία και την καινοτομία της δραστηριότητάς σας**

Η αξιολόγηση της προστιθέμενης αξίας βασίζεται στα αποτελέσματα της συμβολής του προγράμματος στην προετοιμασία της κοινοτικής δραστηριότητας για την καταπολέμηση των διακρίσεων. Περιγράψτε με ποιό τρόπο το πρόγραμμά σας αντιπροσωπεύει ένα "συν" για την Ευρώπη και καταδείξτε τα νεωτεριστικά στοιχεία του

- **Εκτίμηση συνολικού κόστους** ευρώ
- **Οικονομική βοήθεια που ζητήθηκε από την Επιτροπή** ευρώ
- **Άλλοι πόροι που εξασφαλίστηκαν**  
ήδη για το σχέδιο ευρώ

2.4. Περιγράψατε αναλυτικά τους μηχανισμούς διαβούλευσης και ενημέρωσης μεταξύ των συνυποψηφίων

2.5. Διάλογος και συμμετοχή της οργάνωσης ή/και των συνυποψηφίων με άλλους συντελεστές που συμμετέχουν στην καταπολέμηση άλλου είδους διακρίσεων (δημόσιες αρχές, κοινωνικοί εταίροι και άλλες ΜΚΟ σε τοπικό, περιφερειακό ή εθνικό επίπεδο)

2.6. Πώς θα εκτιμηθούν τα αποτελέσματα της δραστηριότητάς σας;

Παρακαλείσθε να αναφέρετε το είδος της προβλεπόμενης εκτίμησης του προγράμματος (αυτο-αξιολόγηση, εξωτερική αξιολόγηση, κ.τ.λ.) και τον υπεύθυνο συντονισμού και συλλογής των σχετικών στοιχείων. Αν σκοπεύετε να απευθυνθείτε σε εξωτερικό υπεύθυνο αξιολόγησης, να αναφέρετε το όνομά του ή/και την επωνυμία της οργάνωσης. Να αναφέρετε τους δείκτες/τα αποτελέσματα επί των οποίων σκοπεύετε να θεμελιώσετε την εκτίμηση της επιτυχίας του προγράμματος. Αυτά θα πρέπει να είναι συγκεκριμένα, εύχρηστα και επαληθεύσιμα, για παράδειγμα: αριθμός συνεδριάσεων, αριθμός παρόντων στα σεμινάρια ή τα συνέδρια, αριθμός εκθέσεων ή εγγράφων που δημοσιεύθηκαν, έκταση των πληροφοριών που περιλαμβάνονται σε μια ιστοσελίδα, κ.ο.κ. Παρακαλείσθε επίσης να παρέχετε τις ακριβείς ημερομηνίες των δραστηριοτήτων και των εκδηλώσεων.

2.7 Διάδοση των αποτελεσμάτων του προγράμματος: να περιγραφεί ο τρόπος διάδοσης της δραστηριότητας στην Κοινότητα, εκτός από τους άμεσους εταίρους του προγράμματος - παρακαλείσθε να διευκρινίσετε το κοινό- στόχο, τις μεθόδους και το χρονοδιάγραμμα



### 3. Χρονοδιάγραμμα εκτέλεσης

3.1 Προβλεπόμενη ημερομηνία έναρξης (να έχετε υπόψη σας ότι το πρόγραμμα εργασίας σας πρέπει να περιορίζεται σε περίοδο ενός έτους, που αρχίζει την 1η Οκτωβρίου 1999 το νωρίτερο και έως τις 31 Δεκεμβρίου 1999 το αργότερο)

Ημερομηνία έναρξης των εργασιών\*\*\*\*

Ημερομηνία λήξης των εργασιών\*\*\*\*\*

3.2 Παρακαλείσθε να παράσχετε αναλυτικό χρονοδιάγραμμα για την εκτέλεση του προγράμματος εργασίας, ως εξής:

Μήνας	Ενέργεια(ες)	Προβλεπόμενο κόστος (σε ευρώ)
-------	--------------	-------------------------------

---

\*\*\*\* οι ημερομηνίες έναρξης και λήξης των εργασιών καθορίζουν την περίοδο επιλεξιμότητας οποιασδήποτε δαπάνης

\*\*\*\*\* οποιαδήποτε δαπάνη πραγματοποιηθεί μετά την ημερομηνία αυτή δεν είναι επιλέξιμη, εκτός εάν υπάρχει ρητή εξουσιοδότηση εκ μέρους όλων των οικείων υπηρεσιών

Χρονοδιάγραμμα εκτέλεσης (συνέχεια)

#### 4. Συνυποψήφιοι

##### **Κάθε υποψήφιος πρέπει να συμπληρώσει χωριστά αυτό το τμήμα**

#### 4.1. Αρχές καλής συνεργασίας

- Όλοι οι συνυποψήφιοι διάβασαν το έντυπο αίτησης και κατανόησαν ποιος θα είναι ο ρόλος τους στο πλαίσιο της δραστηριότητας.
- Ο κύριος υποψήφιος θα συμβουλευέται τακτικά τους συνυποψηφίους του και θα τους τηρεί πλήρως ενήμερους ως προς την πρόοδο της δραστηριότητας.
- Όλοι οι συνυποψήφιοι θα λάβουν τρία αντίγραφα της έκθεσης- περιγραφικής και οικονομικής - που θα υποβληθεί στην Ευρωπαϊκή Επιτροπή.

#### 4.2. Επωνυμία των συνυποψηφίων

##### **Κάθε συνυποψήφιος πρέπει να συμπληρώσει το παρόν τμήμα**

#### 4.2.1. Όνομα (συμπεριλαμβανομένης και της συντετμημένης μορφής)

#### 4.2.2. Διεύθυνση των κεντρικών γραφείων (συμπεριλαμβανομένης πλήρους ταχυδρομικής διεύθυνσης)

Τηλέφωνο

Φαξ

#### 4.2.3. Όνομα και αξίωμα του ατόμου που είναι αρμόδιο για την συνυποψήφια οργάνωση

#### 4.2.4. Νομικό καθεστώς (να δοθεί η ημερομηνία και πλήρεις λεπτομέρειες της καταχώρησης, για παράδειγμα αναφορά της δημοσίευσης στην εθνική σας εφημερίδα της κυβερνήσεως/επίσημη εφημερίδα ή άλλη)

#### 4.2.5. Σύνθεση του διοικητικού συμβουλίου (αν υπάρχει)

4.2.6. Συνοπτική περιγραφή του στόχου της συνυποψήφιας οργάνωσης (να υποδειχθούν οι ομάδες-στόχοι ή οι κλάδοι, αν υπάρχουν)

4.2.7. Μόνιμο προσωπικό (να αναφερθεί ο αριθμός του και τα επίπεδα εξειδίκευσης)

4.2.8. Εμπειρία εργασίας στο συγκεκριμένο τομέα

4.2.9. Προηγούμενη εμπειρία σε εταιρικές σχέσεις στον τομέα της καταπολέμησης των διακρίσεων κατά των ηλικιωμένων ή/και των ατόμων με ειδικές ανάγκες (αν υπάρχει)

4.2.10. Προηγούμενες επιδοτήσεις που έχετε λάβει άμεσα ή έμμεσα τις τρεις προηγούμενες λογιστικές περιόδους από οποιοδήποτε κοινοτικό όργανο - συμπεριλαμβάνονται οι προτάσεις που καλύπτονται από εκκρεμούσες υπό αίρεση συμβάσεις που εμπίπτουν στις γραμμές του προϋπολογισμού B3-4103 (κοινωνικός αποκλεισμός) και B3-4104 (ηλικιωμένοι) (αν υπήρξαν)\*\*\*

Για κάθε επιδότηση, παρακαλείσθε να αναφέρετε:

το σχετικό κοινοτικό πρόγραμμα:

τον τίτλο του σχεδίου και τον αριθμό της σύμβασης:

το έτος χορήγησης από το κοινοτικό όργανο:

το ποσό της επιδότησης:

---

\*\*\* Τυχόν παράλειψη της αναφοράς όλων των πηγών χορήγησης επιδοτήσεων που είχαν εξασφαλισθεί κατά την υποβολή της αίτησης συνεπάγεται την αυτόματη απόρριψη της αίτησης από την Επιτροπή

#### 4.2.10 Προηγούμενες επιδοτήσεις (συνέχεια)

4.2.11 Έχει η οργάνωσή σας υποβάλει, ή σκοπεύει να υποβάλει, το 1999, αίτηση για υποστήριξη σε άλλες υπηρεσίες της Επιτροπής (συμπεριλαμβανομένης της πρόσκλησης υποβολής προτάσεων με στόχο την καταπολέμηση του κοινωνικού αποκλεισμού και την προώθηση του διαλόγου με τους πολίτες και της συνεργασίας με φιλανθρωπικές οργανώσεις); Παρακαλούμε να αναφέρετε τις ΓΔ, το κοινοτικό πρόγραμμα και το σημείο στο οποίο βρίσκονται οι επαφές σας

#### 4.3. Δήλωση καλής συνεργασίας

##### **Κάθε συνυποψήφιος πρέπει να συμπληρώσει το παρόν τμήμα**

Αναγνώσαμε και εγκρίναμε το περιεχόμενο της δραστηριότητας που υποβλήθηκε στην Ευρωπαϊκή Επιτροπή. Αναλαμβάνουμε τη δέσμευση να συμμορφωθούμε με τις αρχές της πρακτικής καλής συνεργασίας και να παράσχουμε πλήρη συνεργασία στην Ευρωπαϊκή Επιτροπή στην καθημερινή διαχείριση της δραστηριότητας.

Όνόματα των συνυποψήφιων οργανισμών

Όνομα του εκπροσώπου της οργάνωσης που υποβάλλει αίτηση

Αξίωμα

Ημερομηνία

Τόπος



## 5. Δήλωση

Εξ ονόματος της οργάνωσής μου, δηλώνω ότι έχω συμφωνήσει με τους βασικούς όρους συμμετοχής στην πρόσκληση υποβολής προτάσεων για την παροχή υποστήριξης διακρατικών ενεργειών με σκοπό την καταπολέμηση των διακρίσεων κατά των ηλικιωμένων ή/και των ατόμων με ειδικές ανάγκες το 1999. Βεβαιώνω ότι οι πληροφορίες που περιλαμβάνονται στην παρούσα αίτηση είναι ακριβείς και ότι δεν αποκρύπτεται ενμέρει ή συνολικά καμιά πληροφορία από την Ευρωπαϊκή Επιτροπή. Δηλώνω επίσης ότι η οργάνωσή μου και εγώ καθώς και οι εταίροι μας θα συμμορφωθούμε και θα τηρήσουμε τους βασικούς όρους και ότι θα συνεργαστούμε πλήρως με την Ευρωπαϊκή Επιτροπή για την επίβλεψη των ενεργειών. Κατανοώ ότι η Ευρωπαϊκή Επιτροπή δεν υποχρεούται να αιτιολογήσει την από μέρους της επιλογή ενεργειών.

Σε περίπτωση που επιλεγεί η αίτησή μου για επιδότηση δεσμεύομαι να αναφέρω σαφώς την κοινοτική χρηματοδότηση προς κάθε αρχή, δημόσια ή μη, επίσημη ή μη, καθώς και σε όλο το πληροφοριακό υλικό.

Επωνυμία της υποψήφιας οργάνωσης

Όνομα του εκπροσώπου της οργάνωσης που υπογράφει την αίτηση

Αξίωμα

Ημερομηνία

Τόπος

Υπογραφή

**ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΕΛΕΓΧΟΥ ΤΩΝ ΕΓΓΡΑΦΩΝ ΠΟΥ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ  
ΕΠΙΣΥΝΑΦΘΟΥΝ ΣΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ (ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΟΥ  
ΤΟΥ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ)**

Ελλιπείς φάκελοι θα απορρίπτονται αυτόματα.

Επιστούμε την προσοχή σας στο γεγονός ότι πρέπει να υποβάλετε στην Επιτροπή ... 1 συνοδευτική επιστολή, 2 πλήρης φακέλους με όλα τα συνοδευτικά έγγραφα (έντυπο αίτησης μαζί με τον προϋπολογισμό, το ισοζύγιο, την έκθεση δραστηριότητας 1998, τα καταστατικά, τη γραπτή δέσμευση) και επιπλέον 3 αντίγραφα του εντύπου αίτησης μαζί με τον προϋπολογισμό.

Μην επισυνάπτετε άλλα παραρτήματα εκτός από αυτά που απαιτούνται στον “Οδηγό για τη συμπλήρωση του εντύπου αίτησης για επιδότηση” στο σημείο με την ερώτηση “επισυνάψατε τυχόν ιδιαίτερα έγγραφα στην αίτησή σας;”. Συμπληρωματικά έγγραφα δεν θα ληφθούν υπόψη ούτε θα επιστραφούν.

αριθ.	ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΩΝ
1	Συνοδευτική επιστολή προς την Επιτροπή	1
2	Έντυπο αίτησης (συμπεριλαμβανομένου του προϋπολογισμού και του τραπεζικού εντύπου) με υπογραφή και ημερομηνία (παράρτημα Α)	(5)
3	Έκθεση δραστηριότητας 1998 της κύριας υποψήφιας οργάνωσης (ή σύντομη περίληψη)	(2)
4	Ισοζύγιο 1998 ή παρεμφερείς πληροφορίες	(2)
5	Καταστατικό του κύριου υποψηφίου	(2)
6	Γραπτή δέσμευση ανάληψης της συγχρηματοδότησης	(2)

**Πριν παρουσιάσετε αναλυτικά τον προϋπολογισμό σας, βεβαιωθείτε ότι έχετε εξοικειωθεί με τον οδηγό για τη συμπλήρωση του εντύπου αίτησης για επιδότηση και ιδίως με τα σημεία που αφορούν τις επιλέξιμες και μη επιλέξιμες δαπάνες.**

**Το παρακάτω τραπεζικό έντυπο οικονομικής ταυτότητας μπορεί να συμπληρωθεί μόνο αφού τυπωθεί**

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑ  
ΗΝΩΜΕΝΟ ΒΑΣΙΛΕΙΟ/ΙΡΛΑΝΔΙΑ

ΚΑΤΟΧΟΣ ΤΟΥ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ	
ΟΝΟΜΑ	<input type="text"/>
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ	<input type="text"/>
ΠΟΛΗ	<input type="text"/>
ΤΑΧ. ΚΩΔΙΚΑΣ	<input type="text"/>
ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ	<input type="text"/>
ΤΗΛΕΦΩΝΟ	<input type="text"/>
ΦΑΞ	<input type="text"/>
ΑΡΙΘ. ΦΠΑ	<input type="text"/>

ΤΡΑΠΕΖΑ	
ΟΝΟΜΑ	<input type="text"/>
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ	<input type="text"/>
ΠΟΛΗ	<input type="text"/>
ΤΑΧ. ΚΩΔΙΚΑΣ	<input type="text"/>
ΚΩΔΙΚΟΣ ΥΠΟΚ/ΜΑΤΟΣ	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
ΑΡΙΘ. ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ	<input type="text"/>
ΝΟΜΙΣΜΑ	<input type="text"/>

ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΣ	
<i>(αν διαφέρει από τον κάτοχο του λογαριασμού)</i>	
ΟΝΟΜΑ	<input type="text"/>
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ	<input type="text"/>
ΠΟΛΗ	<input type="text"/>
ΤΑΧ. ΚΩΔΙΚΑΣ	<input type="text"/>

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ: -----  
-----  
-----  
-----

## ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α

### Προσωρινός προϋπολογισμός των διακρατικών δραστηριοτήτων που θα επιδοτηθούν το 1999 και στοχεύουν στην καταπολέμηση των διακρίσεων κατά των ηλικιωμένων ή /και των ατόμων με ειδικές ανάγκες

Πρέπει να υποβληθεί περίληψη του προσωρινού προϋπολογισμού για τον οποίο ζητείται επιδότηση. Στην περίληψη αυτή πρέπει να επισυναφθεί ακριβής ανάλυση του κόστους και ης μεθόδου υπολογισμού, με βάση τους παρακάτω πίνακες. Ο προσωρινός προϋπολογισμός πρέπει να εκφράζεται σε ευρώ και τα έσοδα πρέπει να ισοσκελίζουν τις δαπάνες.

Ο υποψήφιος δηλώνει υπεύθυνα ότι οι αναφερόμενες δαπάνες είναι αναγκαίες για την εφαρμογή των δραστηριοτήτων που θα επιδοτηθούν και εγγυάται ότι θα καταγραφούν στους επίσημους λογαριασμούς της οργάνωσης.

<u>Επιλέξιμες δαπάνες</u>	(σε ευρώ)	<u>Σχέδιο χρηματοδότησης</u>	(σε ευρώ)
<u>Κεφάλαιο Ι: Άμεσες επιλέξιμες δαπάνες</u> 1) Εκτίμηση των συνεισφορών "σε είδος"  2) Δαπάνες προσωπικού που συμμετέχει στο σχέδιο  3) Έξοδα ταξιδιού και διαμονής  4) Διάφορες υπηρεσίες (εκτύπωση, έκδοση, μετάφραση, διερμηνεία, υπεργολαβία)  5) Διοικητικές δαπάνες (έξοδα εξοπλισμού, ενοικιάσεων και άλλα)  6) Αποθεματικό για απρόβλεπτα  <u>Κεφάλαιο ΙΙ: Έμμεσες επιλέξιμες δαπάνες (π.χ. θέρμανση, φωτισμός, γραφική ύλη, τηλέφωνο, κ.τ.λ.)</u>		1) Εκτίμηση των συνεισφορών "σε είδος"  2) Άμεσα έσοδα από το πρόγραμμα (π.χ. αμοιβές, πωλήσεις εγγράφων)  3) Ίδιοι πόροι του υποψηφίου  4) Συνεισφορά που ζητείται από την Επιτροπή με την παρούσα αίτηση  5) Συνεισφορά άλλων οργανισμών (δημόσιων, ιδιωτικών κ.ά.) εάν υπάρχει- παρακαλούμε διευκρινίστε	
<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>		<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>	

Όνομα του υποψηφίου

Όνομα του εκπροσώπου της οργάνωσης που υπογράφει την αίτηση

Ημερομηνία

Υπογραφή

## ΑΝΑΛΥΣΗ ΤΩΝ ΠΡΟΒΛΕΠΟΜΕΝΩΝ ΔΑΠΑΝΩΝ

**ΚΕΦΑΛΑΙΟ Ι : ΑΜΕΣΕΣ ΔΑΠΑΝΕΣ**

**ΜΕΡΟΣ Ι: ΣΥΝΕΙΣΦΟΡΕΣ ΣΕ ΕΙΔΟΣ** (παρακαλούμε να διευκρινίσετε τις συνεισφορές σε είδος και να παρέχετε σχετικά αποδεικτικά στοιχεία)

**ΜΕΡΟΣ ΙΙ: ΔΑΠΑΝΕΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ**

ΟΝΟΜΑ	ΘΕΣΗ	ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ <sup>1</sup>	ΚΟΣΤΟΣ ΜΗΝΙΑΙΟΥ ΜΙΣΘΟΥ <sup>2</sup>	ΔΙΑΡΚΕΙΑ (σε εργάσιμες ημέρες)	ΣΥΝΟΛΟ
ΣΥΝΟΛΟ					

<sup>1</sup> μόνιμο προσωπικό ή προσωπικό που έχει προσληφθεί για την περίοδο εκτέλεσης του προγράμματος

<sup>2</sup> Ακαθάριστος μηνιαίος μισθός, συμπεριλαμβανομένων των εισφορών κοινωνικής ασφάλισης και εξαιρουμένων όλων των άλλων εξόδων

**ΜΕΡΟΣ ΙΙΙ : ΕΞΟΔΑ ΤΑΞΙΔΙΟΥ ΚΑΙ ΔΙΑΜΟΝΗΣ**

ΠΡΟΟΡΙΣΜΟΣ	ΑΡΙΘ. ΑΤΟΜΩΝ	ΕΞΟΔΑ ΤΑΞΙΔΙΟΥ	ΜΕΤΑΦΟΡΙΚΟ ΜΕΣΟ	ΕΞΟΔΑ ΔΙΑΜΟΝΗΣ	ΑΡΙΘ. ΗΜΕΡΩΝ	ΣΥΝΟΛΟ
ΣΥΝΟΛΟ						

**ΜΕΡΟΣ ΙV : ΔΙΑΦΟΡΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ**

**ΕΞΟΔΑ ΕΚΤΥΠΩΣΗΣ, ΕΚΔΟΣΗΣ, ΜΕΤΑΦΡΑΣΗΣ, ΔΙΕΡΜΗΝΕΙΑΣ  
(ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΩΝ ΕΞΟΔΩΝ ΓΙΑ ΣΥΝΔΡΟΜΕΣ, CD ROM, ΔΙΑΝΟΜΗ,  
Κ.Ο.Κ.)**

ΕΙΔΟΣ ΕΞΟΔΟΥ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΜΟΝΑΔΙΑΙΟ ΚΟΣΤΟΣ	ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ
ΣΥΝΟΛΟ			

## ΥΠΕΡΓΟΛΑΒΙΑ Η/ΚΑΙ ΜΕΤΑΦΟΡΑ ΚΕΦΑΛΑΙΩΝ

Παρακαλείσθε να αναφέρετε:

- την πλήρη επωνυμία και διεύθυνση κάθε υπεργολάβου
- το ακριβές είδος των καθηκόντων που θα ανατεθούν στο εν λόγω άτομο/οργάνωση
- το ποσό και τη μέθοδο υπολογισμού (λεπτομερής εκτίμηση)

## ΜΕΡΟΣ V : ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΕΣ ΔΑΠΑΝΕΣ

### ΚΟΣΤΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ

#### ΚΟΣΤΟΣ ΑΓΟΡΑΣ ΠΑΓΙΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ – ΑΠΟΣΒΕΣΗ

ΕΙΔΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ	ΜΟΝΑΔΙΑΙΟ ΚΟΣΤΟΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΕΠΙΛΕΞΙΜΟ ΚΟΣΤΟΣ (ΑΠΟΣΒΕΣΗ)	ΣΥΝΟΛΟ
ΣΥΝΟΛΟ				



**ΕΞΟΔΑ ΕΝΟΙΚΙΑΣΗΣ ΚΑΙ ΑΛΛΑ ΣΧΕΤΙΚΑ ΕΞΟΔΑ, ΕΑΝ ΥΠΑΡΧΟΥΝ  
(ΕΦΟΣΟΝ ΔΕΝ ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΙ ΣΤΙΣ ΕΜΜΕΣΕΣ ΔΑΠΑΝΕΣ)**

ΕΙΔΟΣ ΕΞΟΔΟΥ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΜΟΝΑΔΙΑΙΟ ΚΟΣΤΟΣ	ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ
<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>			

**ΜΕΡΟΣ VI : ΑΠΟΘΕΜΑΤΙΚΟ ΓΙΑ ΑΠΡΟΒΛΕΠΤΑ**

**ΚΕΦΑΛΑΙΟ II: ΕΜΜΕΣΕΣ ΕΠΙΛΕΞΙΜΕΣ ΔΑΠΑΝΕΣ**

**ΜΕΡΟΣ VII : ΕΜΜΕΣΕΣ ΔΑΠΑΝΕΣ**

Οι έμμεσες δαπάνες είναι γενικές δαπάνες/έξοδα που συνεπάγεται η εκτέλεση των προβλεπόμενων δραστηριοτήτων και που είναι απαραίτητες για το πρόγραμμα εργασίας· δεν υπερβαίνουν το 7% των συνολικών άμεσων δαπανών (Κεφάλαιο I). Στη γενική αυτή κατηγορία καλύπτονται, για παράδειγμα, δαπάνες λειτουργίας όπως γραφική ύλη, φωτοαντίγραφα, λογαριασμοί τηλεφώνου, θέρμανσης, ηλεκτρικού, κ.τ.λ.

## **ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ (ΚΕΦΑΛΑΙΟ Ι + ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΙΙ)**

## ΣΕΜΙΝΑΡΙΑ/ ΣΥΝΕΔΡΙΑ/ΟΜΑΔΕΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

### ΑΝΑΛΥΣΗ ΤΟΥ ΚΟΣΤΟΥΣ (ΕΝΑ ΕΝΤΥΠΟ ΑΝΑ ΣΥΝΕΔΡΙΟ)

Σημείωση: το παρόν έντυπο συμπληρώνεται μόνο εάν το προτεινόμενο πρόγραμμα προβλέπει τη διοργάνωση σεμιναρίου, συνεδρίου ή ομάδας εργασίας με προϋπολογισμό άνω των 3.000 ευρώ. Το έντυπο σκοπεύει να παρέχει μια **συμπληρωματική** ανάλυση των δαπανών για το σεμινάριο, το συνέδριο ή την ομάδα εργασίας. Όλες οι δαπάνες που αναφέρονται εδώ πρέπει να έχουν ήδη συμπεριληφθεί στον προβλεπόμενο προϋπολογισμό δαπανών.

Ημερομηνία:

Τόπος:

Διάρκεια, σε ημέρες:

Αριθμός ομιλητών:

Αριθμός ενοικιασθέντων δωματίων:

Κόστος μίσθωσης αιθουσών  
συνεδριάσεων:

#### Ενοίκιαση εξοπλισμού

ΕΙΔΟΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΗΜΕΡΩΝ	ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ ΑΝΑ ΕΙΔΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ
ΣΥΝΟΛΟ		

**Έξοδα ταξιδιού, συμμετέχοντες και ομιλητές**

ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΤΟΜΩΝ	ΑΠΟ ΠΡΟΣ	ΜΕΣΟ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗΣ	ΜΕΣΟ ΚΟΣΤΟΣ ΑΝΑ ΤΑΞΙΔΙ
ΣΥΝΟΛΟ			

**Έξοδα στέγης και διατροφής (συμμετέχοντες και ομιλητές)**

ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΤΟΜΩΝ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΗΜΕΡΩΝ	ΜΕΣΟ ΗΜΕΡΗΣΙΟ ΚΟΣΤΟΣ	ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ ΣΤΕΓΗΣ
ΣΥΝΟΛΟ			

**Αμοιβές ομιλητών**

ΑΡΙΘΜΟΣ ΟΜΙΛΗΤΩΝ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΗΜΕΡΩΝ	ΜΕΣΟ ΗΜΕΡΗΣΙΟ ΚΟΣΤΟΣ	ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ ΑΜΟΙΒΩΝ
ΣΥΝΟΛΟ			

**Αμοιβές διερμηνέων**

ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΙΕΡΜΗΝΕΩΝ	ΓΛΩΣΣΕΣ ΑΠΟ - ΠΡΟΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΗΜΕΡΩΝ	ΗΜΕΡΗΣΙΟ ΚΟΣΤΟΣ
ΣΥΝΟΛΟ			

**Ενοικίαση θαλάμων διερμηνείας**

ΑΡΙΘΜΟΣ ΘΑΛΑΜΩΝ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΗΜΕΡΩΝ	ΗΜΕΡΗΣΙΟ ΚΟΣΤΟΣ	ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ
ΣΥΝΟΛΟ			

### Έξοδα μετάφρασης

ΓΛΩΣΣΑ ΠΡΟΣ ΑΠΟ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΣΕΙΡΩΝ	ΚΟΣΤΟΣ ΣΕΙΡΑΣ	ΣΥΝΟΛΟ ΓΛΩΣΣΑ ΑΝΑ
ΣΥΝΟΛΟ			