**2016 Yılı Bağımlılıkla Mücadele**

**Mali Destek Programı**

**Proje Ön Başvuru Formu**

1. **Proje Künyesi:**

|  |  |
| --- | --- |
| Projenin Adı: | *(Lütfen Projenizin adını 8 kelimeyi geçmeyecek şekilde belirleyiniz.)* |
| Başvuru Sahibi Kurum Adı: |  |
| Adres: |  |
| Telefon: |  |
| Faks: |  |
| e-Posta: |  |
| Web Sitesi: |  |
| Projenin Doğrudan İlgili Olduğu Öncelikler:  *(Lütfen İlgili Önceliği İşaretleyiniz)* | ( ) Öncelik 1: Bağımlılıkla mücadelede tedavi ile entegre ve sürdürülebilir sosyal destek unsurlarının geliştirilmesi, İkincil veya üçüncül önleme faaliyetlerine konu gençlerin destek modelleri ile topluma katılımlarının sağlanması.  ( ) Öncelik 2: Gençler ve tanımlı hedef grupların bağımlılığa yönelik farkındalık düzeylerini artıracak; hedef odaklı, tematik ve yenilikçi önleme faaliyetlerinin yapılması veya önleme araçlarının geliştirilmesi. |
| Proje Süresi: *(Ay Olarak Belirtiniz)* | Maksimum 9 Ay |
| Projenin Uygulanacağı İl: |  |
| Taslak Toplam Bütçe: |  |

1. **Proje İçeriği:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Anahtar Kelimeler: | *(Lütfen proje teklifiniz ile ilgili en fazla 5 adet anahtar kelime yazınız.)* | | | | |
| Proje Amacı: | *(Projenizin amacını en fazla bir paragraf olacak şekilde anlatınız.)* | | | | |
| Proje Özeti: | *(En fazla yarım sayfa)* | | | | |
| Projenin Mücadele İçin Odaklandığı Bağımlılık Türü: | *(Projenizin başlıca odaklandığı bağımlılık türünü veya türlerini işaretleyiniz.)* | | | | |
| ( )Uyuşturucu | ( ) Tütün | ( )Alkol | ( )Teknoloji | ( )Diğer |
| Sorun Kümesi: | *(Projeniz ile çözüm üretmek istediğiniz sorunları açıklayınız ve bu sorunların bulunduğunuz bölgedeki sebepleri ile etkilerini anlatınız. En fazla yarım sayfa.)* | | | | |
| Hedef Kitle: | *(Projeyi hangi gruplar için oluşturduğunuzu ve uygulama sürecinin sonunda bu gruplarda beklediğiniz somut değişimleri açıklayınız. En fazla yarım sayfa)* | | | | |
| Ana Faaliyetler: | *(Projenizin ana faaliyetlerini sıralayınız ve her faaliyet için en fazla 1 paragraf açıklama yazınız. Faaliyetlerin açıklamalarını mümkün olduğunca ölçülebilir, rakamlara dayalı şekilde yapınız.)* | | | | |
| Somut Çıktılar: | *(Projenizin sonunda elde etmeyi planladığınız somut çıktılar ve kazanımların neler olacağını açıklayınız. En fazla yarım sayfa.)* | | | | |
| Projenin Fark Yarattığı Noktalar: | *(Projenizin sahada uygulanan diğer projelerden ayrıldığı ve olumlu anlamdaki yenilikçi noktalarının neler olduğunu anlatınız. En fazla yarım sayfa.)* | | | | |
| Ana Harcama Kalemleri | *Lütfen bu alana proje bütçenize konu ana harcama kalemleri ve bunların tutarlarını yazınız.* | | | | |

1. **Başvuru Sahibi Bilgileri:**

|  |  |
| --- | --- |
| Benzer Proje Tecrübesi: | *(Başvuru sahibinin bağımlılıkla mücadele alanında (varsa) daha önce uyguladığı projeleri anlatınız. En fazla yarım sayfa.)* |
| Kuruluşun Önemli Faaliyetleri: | *(Kuruluşunuzun başarıyla gerçekleştirdiği diğer önemli faaliyetleri anlatınız. En fazla yarım sayfa.)* |
| Çalışan, Üye veya Gönüllü Sayısı: | *(Kuruluşunuzda tam zamanlı çalışan sayısını ve varsa üye veya gönüllü sayılarını belirtiniz)* |
| Deneyim Süresi: | *Kurumunuzun faaliyet gösterdiği alandaki deneyim süresi ve kuruluş tarihini belirtiniz.* |

1. **İmza:**

|  |  |
| --- | --- |
| Proje Başvuru Sahibi Kurum Adı: |  |
| Yetkili Temsilcinin Adı: |  |
| Konumu/Pozisyonu/ Unvanı: |  |
| İmza/ Mühür: |  |
| Tarih : |  |
| EKİ: | Ön Başvuru Elektronik Nüsha (CD) |