**ORTA KARADENİZ KALKINMA AJANSI**

**2024 SOGEP-ANADOLUDAKİLER Proje Ön Tanımlama Formu**

**\*\*\*Lütfen aşağıda yer alan soruları mevcut font büyüklüğü ve satır aralığını değiştirmeden toplam en fazla 2 sayfa olacak şekilde doldurunuz\*\*\***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Proje Adı** | Projenin adını yazınız. Bu adın proje hakkında fikir veren, kısa ve özgün olmasına dikkat ediniz. | | | |
| **Proje Özeti** | Proje amacı ve içeriği en fazla 300 kelime ile özetlenecektir. | | | |
| **Proje Uygulayıcıları** | **Yararlanıcı** | | Projenin yürütülmesinden doğrudan sorumlu olacak kurum/kuruluşu (başvuru sahibi) yazınız. | |
| **Proje Mali Bilgileri** | **Proje Bütçesi** | | Projenin tahmini toplam bütçesini “TL” olarak yazınız. | |
| **Destek Miktarı** | | Proje kapsamında Sosyal Gelişmeyi Destekleme Programı’ndan talep edilen katkı (hibe) miktarını “TL” olarak yazınız. | |
| **Eş Finansman** | | Nakdi Eş Finansman | Proje başvuru sahibinin sağlayacağı nakdi katkıları “TL” olarak yazınız. |
| Diğer Eş Finansman | Proje başvuru sahibinin sağlayacağı personel giderleri vb. diğer katkıları “TL” olarak yazınız. |
| **Destek Oranı** | | % [(Destek Miktarı / Bütçe) x 100] | |
| **Tahmini Alt Bütçe Kalemleri** | | Proje kapsamında öngörülen faaliyetlere ilişkin harcamaları aşağıdaki temel başlıklarla gruplayınız:   1. Ekipman ve Malzeme: ........ TL 2. Yapım İşleri (Tadilat, inşaat) : ........ TL 3. Eğitim, Danışmanlık, İnsan Kaynakları:…........ TL 4. Tanıtım ve Diğer: ........ TL | |
| **Uygulama Yeri** | **İl** | Projenin uygulanacağı ili yazınız. | | |
| **İlçe(ler)** | Projenin uygulanacağı ilçe (ler)i yazınız. | | |
| **Proje İçin İrtibat Kişisi** | Projenin hazırlanmasında Ajansın iletişim kuracağı en az bir kişinin iletişim bilgilerini yazınız.  Adı Soyadı:  Kurumu:  Görevi:  E-posta Adresi:  İş Tel:  Cep Tel: | | | |