**2015 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: Gençler ve tanımlı hedef gruplar için bağımlılığa yönelik farkındalık düzeylerini artıracak hedef odaklı, tematik ve yenilikçi önleme faaliyetlerinin yapılması veya önleme araçlarının geliştirilmesi.( ) Öncelik 2: Bağımlılıkla mücadelede sosyal destek unsurlarının geliştirilmesi, bağımlı veya bağımlılık riski altındaki gençlerin destek modelleri ile topluma katılımlarının sağlanması.( ) Öncelik 3: Bağımlılıkla mücadele ve bağımlılık yapıcı maddeler hakkında bilimsel temellere dayanan araştırmaların gerçekleştirilmesi ve yaygınlaştırılması. |
| Proje Süresi: *(Ay Olarak Belirtiniz)* |  |
| Projenin Uygulanacağı İl: |  |

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.)* |

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) |