

Φορέας Υλοποίησης:

Προϋποθέσεις δημιουργίας αίτησης	
Υποβάλετε την παρούσα αίτηση ως φορέας υλοποίησης; ▶	Σε ποια χώρα έχει την έδρα του ο φορέας σας; ▶
Πότε συστάθηκε/απέκτησε νομική προσωπικότητα ο φορέας σας; ▶	Προσδιορίστε τη νομική μορφή του φορέα σας: ▶
Δηλώνετε ότι ο φορέας σας δεν ανήκει στο Δημόσιο ή στους οργανισμούς τοπικής αυτοδιοίκησης, δεν αποτελεί νομικό πρόσωπο δημοσίου δικαίου ή νομικό πρόσωπο του ευρύτερου δημόσιου τομέα, όπως αυτός κάθε φορά οριοθετείται από τις εκάστοτε κείμενες νομοθετικές διατάξεις, και εν γένει δεν εμπίπτει στη δικαιοδοσία ή την εποπτεία του Δημοσίου και η δράση του δεν έχει θρησκευτικό, πολιτικό ή συνδικαλιστικό – επαγγελματικό χαρακτήρα; ▶	Πληροί ο φορέας το όριο των ετήσιων συνολικών ακαθάριστων εσόδων απ' όλες τις πηγές (φορολογητέα – αφορολόγητα) όπως αυτό ορίζεται στη Δημόσια Πρόσκληση; ▶
Έχετε υποβάλει ή σκοπεύετε να υποβάλετε ως φορέας υλοποίησης περισσότερες από 2 αιτήσεις στην εν λόγω Δημόσια Πρόσκληση; ▶	Υποβάλετε την αίτησή σας σε συνεργασία με εταίρο; ▶
Συμμετέχει ο εταίρος σε άλλη αίτηση στην εν λόγω Δημόσια Πρόσκληση ως εταίρος; ▶	Η προτεινόμενη δράση έχει μέγιστη διάρκεια 8 μήνες; ▶
Ο προϋπολογισμός της προτεινόμενης δράσης ισούται με 10.000€; ▶	

Φορέας Υλοποίησης	
Βασικά στοιχεία	
Γλώσσα Επωνυμίας Φορέα: ▶	
Επωνυμία στα Ελληνικά ▶	Επωνυμία στα Αγγλικά ▶
Νομική μορφή ▶	Έχει εγγραφεί ο Φορέας στη Δημόσια Βάση Δεδομένων του Υπουργείου Εσωτερικών (ν. 4873/2021); ▶
Δ.Ο.Υ. (Νομικού Προσώπου)	Α.Φ.Μ. (Νομικού Προσώπου)

Φορέας Υλοποίησης:



►	►
Ημερομηνία ίδρυσης/νομικής σύστασης: ►	Διεύθυνση ►
Περιφέρεια ►	Περιφερειακή Ενότητα ►
Δήμος ►	Τοποθεσία Web ►
Τηλέφωνο ►	Email ►
Νόμιμη/-ος Εκπρόσωπος	
Όνομα ►	Επώνυμο ►
Τηλέφωνο Επικοινωνίας ►	Ηλεκτρονικό Ταχυδρομείο ►
Α.Φ.Μ. (Φυσικού Προσώπου) ►	Είναι η/ο νόμιμη/-ος εκπρόσωπος επίσης το άτομο επικοινωνίας για την αίτηση; ►
Άτομο επικοινωνίας για την αίτηση	
Όνομα ►	Επώνυμο ►
Τίτλος θέσης ►	Ηλεκτρονικό Ταχυδρομείο ►
Τηλέφωνο Επικοινωνίας 1 ►	Τηλέφωνο Επικοινωνίας 2 ►
Περιγραφή Φορέα	
Σύντομη περιγραφή του φορέα. Αναφερθείτε στο όραμα, την αποστολή, τους σκοπούς και τη δομή του φορέα: ►	Περιγραφή των πηγών χρηματοδότησης του φορέα: ►
Θεματικό πεδίο δράσεων (μπορείτε να επιλέξετε περισσότερα από ένα θεματικά πεδία) ►	Άλλο θεματικό πεδίο δράσης: ►

Φορέας Υλοποίησης:



Ομάδες – στόχου Φορέα (μπορείτε να επιλέξετε περισσότερες από μία ομάδες-στόχου): ▶	Άλλη ομάδα-στόχου ▶
Γεωγραφικό εύρος στο οποίο δραστηριοποιείται ο φορέας: ▶	
Συνολικός αριθμός αμειβόμενου προσωπικού κατά την ημερομηνία συμπλήρωσης της αίτησης (συμπεριλαμβανόμενης της μόνιμης, προσωρινής, μερικής απασχόλησης κλπ.) ▶	Συνολικός αριθμός εθελοντών/-ντριών κατά την ημερομηνία συμπλήρωσης της αίτησης ▶
Άλλες Πληροφορίες	
Από πού μάθατε για το Πρόγραμμα «Σημεία Στήριξης»; ▶	
Έχετε υποβάλει αίτηση στο Πρόγραμμα Σημεία Στήριξης στο παρελθόν; ▶	
Καταγραφή προηγούμενων προγραμμάτων για τα οποία είχατε υποβάλει αίτηση	
Κύκλος Προγράμματος ▶	Θεματική ενότητα ▶
Ίδρυμα χρηματοδότησης ▶	Η αίτηση σας επιλέχθηκε για χρηματοδότηση; ▶
Με εξαίρεση το Πρόγραμμα «Σημεία Στήριξης», έχετε υποβάλει την τελευταία πενταετία αίτηση χρηματοδότησης σε κάποιο από τα παρακάτω Ιδρύματα; Εάν ναι, παρακαλούμε επιλέξτε: (Μπορείτε να επιλέξετε παραπάνω από μία επιλογές) ▶	Με εξαίρεση το Πρόγραμμα «Σημεία Στήριξης», έχετε λάβει στο παρελθόν χρηματοδότηση από κάποιο από τα παρακάτω Ιδρύματα; Εάν ναι, παρακαλούμε επιλέξτε: (Μπορείτε να επιλέξετε παραπάνω από μία επιλογές) ▶
Οικονομικά Στοιχεία	
Φορέας Υλοποίησης	

Φορέας Υλοποίησης:

Συμπληρώστε με προσοχή τα στοιχεία που ζητούνται παρακάτω. Από τις πληροφορίες που θα συμπληρώσετε θα προκύψουν τα λογιστικά έγγραφα που θα χρειαστεί να υποβάλετε εφόσον αυτά σας ζητηθούν από τη Διεύθυνση του Προγράμματος στο στάδιο της αξιολόγησης της αίτησης, όπως ορίζεται ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β – Όροι και Προϋποθέσεις Συμμετοχής στο Πρόγραμμα «Σημεία Στήριξης»

Έχει ιδρυθεί ο φορέας σας εντός του προηγούμενου ημερολογιακού έτους;



Παρακαλούμε συμπληρώστε τα παρακάτω πεδία για το φορολογικό έτος: 2025

Εισάγετε τα ετήσια έσοδα (φορολογητέα και μη):



Ελέγχεται ο φορέας από ανεξάρτητη ελεγκτική εταιρεία και διαθέτει τη σχετική έκθεση ελέγχου συνοδευόμενη από τις οικονομικές καταστάσεις και τις σημειώσεις επί των οικονομικών καταστάσεων;



Διαθέτει ο φορέας οικονομικό απολογισμό για το εν λόγω φορολογικό έτος;



Διαθέτει ο φορέας απλογραφικά βιβλία;



Διαθέτει ο φορέας διπλογραφικά βιβλία;



Φορέας-Εταίρος

Βασικά στοιχεία

Γλώσσα Επωνυμίας Φορέα:



Επωνυμία στα Ελληνικά



Επωνυμία στα Αγγλικά



Νομική μορφή



Έχει εγγραφεί ο Φορέας στη Δημόσια Βάση Δεδομένων του Υπουργείου Εσωτερικών (ν. 4873/2021);



Δ.Ο.Υ. (Νομικού Προσώπου)



Α.Φ.Μ. (Νομικού Προσώπου)



Τοποθεσία Web



Διεύθυνση



Περιφέρεια



Περιφερειακή Ενότητα



Δήμος



Φορέας Υλοποίησης:

Τηλέφωνο ▶		Email ▶	
Νόμιμη/-ος Εκπρόσωπος (ή εκπρόσωπος άτυπης ομάδας)			
Όνομα ▶		Επώνυμο ▶	
Α.Φ.Μ. (Φυσικού Προσώπου) ▶		Τηλέφωνο Επικοινωνίας ▶	
Email ▶			
Περιγραφή Φορέα- Εταίρου			
Σύντομη περιγραφή του φορέα- εταίρου: ▶			
Θεματικό πεδίο δράσεων (μπορείτε να επιλέξετε περισσότερα από ένα θεματικά πεδία) ▶		Άλλο θεματικό πεδίο δράσης: ▶	
Ομάδες - στόχου Φορέα (μπορείτε να επιλέξετε περισσότερες από μία ομάδες-στόχου): ▶		Άλλη ομάδα - στόχου ▶	
Γεωγραφικό εύρος στο οποίο δραστηριοποιείται ο φορέας: ▶			
Συνολικός αριθμός αμειβόμενου προσωπικού κατά την ημερομηνία συμπλήρωσης της αίτησης (συμπεριλαμβανόμενης της μόνιμης, προσωρινής, μερικής απασχόλησης κλπ.) ▶		Συνολικός αριθμός εθελοντών/-ντριών κατά την ημερομηνία συμπλήρωσης της αίτησης ▶	
Πληροφορίες Προτεινόμενης Δράσης			
Βασικά στοιχεία			
Σε ποια θεματική ενότητα εμπίπτει η προτεινόμενη δράση; ▶		Ίδρυμα χρηματοδότησης δράσης ▶	
Τίτλος δράσης στα Ελληνικά ▶		Ακρωνύμιο δράσης στα Ελληνικά ▶	
Συνοπτική περιγραφή αιτούμενης δράσης στα ελληνικά:			

Φορέας Υλοποίησης:

►	
Συνολική Διάρκεια δράσης (σε μήνες) ►	Γεωγραφικό εύρος στο οποίο υλοποιείται η προτεινόμενη δράση: ►
Γεωγραφική περιοχή υλοποίησης της προτεινόμενης δράσης Παρακαλούμε επιλέξτε:	Περιφέρεια δράσεων ►
Περιφερειακή Ενότητα δράσεων ►	Δήμος δράσεων ►
Περιγραφή Δράσης	
Ανάλυση αναγκών. Ποιες ανάγκες στοχεύει να αντιμετωπίσει/επιλύσει η δράση; Συμπεριλάβετε τεκμηρίωση της ανάγκης όπως προκύπτει από συγκεκριμένες αναφορές, επιστημονικές μελέτες, εκθέσεις, ποσοτικά και ποιοτικά στοιχεία, παρατηρήσεις πεδίου κλπ., όπου είναι εφικτό: ►	
Σκοπός δράσης και συνάφεια με τη θεματική. Ποιος είναι ο γενικός σκοπός της δράσης και πώς συνδέεται με τη θεματική ενότητα που έχετε επιλέξει; ►	
Στόχοι και προσδοκώμενα αποτελέσματα δράσης. Ποιοι είναι οι στόχοι και τα προσδοκώμενα αποτελέσματα της συνολικής δράσης; Αναφερθείτε συνοπτικά στις επιμέρους δράσεις που θα υλοποιήσετε (έως 6), τα παραδοτέα και τα ωφελούμενα άτομα ή φορείς; ►	
Λίστα Επιμέρους Δράσεων	
Αριθμός Δράσης ► 1.1	
Τίτλος Δράσης ►	
Αναλυτική περιγραφή δράσης ►	
Τύπος Δράσης ►	
Ημερομηνία έναρξης δράσης ►	
Ημερομηνία λήξης δράσης ►	
Υλοποίηση Δράσης ►	

Φορέας Υλοποίησης:

Αριθμός Δράσης ► 1.2	
Τίτλος Δράσης ►	
Αναλυτική περιγραφή δράσης ►	
Τύπος Δράσης ►	
Ημερομηνία έναρξης δράσης ►	
Ημερομηνία λήξης δράσης ►	
Υλοποίηση Δράσης ►	
Αριθμός Δράσης ► 1.3	
Τίτλος Δράσης ►	
Αναλυτική περιγραφή δράσης ►	
Τύπος Δράσης ►	
Ημερομηνία έναρξης δράσης ►	
Ημερομηνία λήξης δράσης ►	
Υλοποίηση Δράσης ►	
Αριθμός Δράσης ► 1.4	
Τίτλος Δράσης ►	
Αναλυτική περιγραφή δράσης ►	

Φορέας Υλοποίησης:

Τύπος Δράσης ▶	
Ημερομηνία έναρξης δράσης ▶	
Ημερομηνία λήξης δράσης ▶	
Υλοποίηση Δράσης ▶	
Αριθμός Δράσης ▶ 1.5	
Τίτλος Δράσης ▶	
Αναλυτική περιγραφή δράσης ▶	
Τύπος Δράσης ▶	
Ημερομηνία έναρξης δράσης ▶	
Ημερομηνία λήξης δράσης ▶	
Υλοποίηση Δράσης ▶	
Αριθμός Δράσης ▶ 1.6	
Τίτλος Δράσης ▶	
Αναλυτική περιγραφή δράσης ▶	
Τύπος Δράσης ▶	
Ημερομηνία έναρξης δράσης ▶	
Ημερομηνία λήξης δράσης ▶	



Υλοποίηση Δράσης	
Ομάδες – στόχου της δράσης. Περιγράψτε με σαφήνεια ποιες είναι οι ομάδες – στόχου της δράσης και με ποιον τρόπο θα υποστηριχθούν:	
Επιλογή κύριας ομάδας στόχου (άμεσα ωφελούμενοι). Μπορείτε να επιλέξετε περισσότερες από μία επιλογές:	Εκτιμώμενος αριθμός άμεσα ωφελούμενων από τη δράση (συνολικός από όλες τις κύριες ομάδες στόχου):
Επιλογή δευτερεύουσας ομάδας στόχου (έμμεσα ωφελούμενοι). Μπορείτε να επιλέξετε περισσότερες από μία επιλογές:	Εκτιμώμενος αριθμός έμμεσα ωφελούμενων από τη δράση (συνολικός από όλες τις δευτερεύουσες ομάδες στόχου):
ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΟΙ ΦΟΡΕΙΣ (σε περίπτωση που υπάρχουν)	
Επιλέξτε την κατηγορία του φορέα/των φορέων που εκτιμάτε ότι θα ωφεληθούν από τη δράση σας. Μπορείτε να επιλέξετε περισσότερες από μία επιλογές:	Αναφέρετε / περιγράψτε τους φορείς που εκτιμάτε ότι θα ωφεληθούν από τη δράση σας:
Ανάλυση προτεινόμενου χρονοδιαγράμματος δράσης. Αξιολογήστε το κατά πόσον είναι ρεαλιστικό να επιτύχετε τους στόχους της δράσης μέσα στο προτεινόμενο χρονοδιάγραμμα. Αναλύστε τυχόν κινδύνους που ενδέχεται να επηρεάσουν το χρονοδιάγραμμα της δράσης και περιγράψτε τα μέτρα που θα λάβετε για να τα αντιμετωπίσετε	
Ανάλυση συνολικού προϋπολογισμού δράσης. Περιγράψτε τον συνολικό προϋπολογισμό της δράσης, αναλύοντάς τον ανά επιμέρους δραστηριότητα, κατηγορία δαπάνης και συμβαλλόμενο μέρος (φορέας υλοποίησης ή εταίρος). Τεκμηριώστε με σαφήνεια την κοστολόγηση της δράσης, την αποδοτικότητα σε σχέση με τα προσδοκώμενα αποτελέσματα (cost-efficiency), καθώς και τον ρεαλισμό της απορρόφησης του προϋπολογισμού σε σχέση με τη διάρκεια και το αντικείμενο της δράσης. Σημείωση: Για το ανθρώπινο δυναμικό, παρακαλούμε να αναφέρετε τον συνολικό αριθμό των ατόμων που θα απασχοληθούν στη δράση, τον ρόλο τους, τη διάρκεια και το ποσοστό απασχόλησής τους (π.χ. «Μαρία Παπαδοπούλου – 20% για 5 μήνες».	
Δυνητικός κοινωνικός αντίκτυπος δράσης Ποια είναι τα στοιχεία πρωτοτυπίας της δράσης σας ; Πως αναμένεται να συμβάλει στην κάλυψη της ανάγκης που περιγράψατε παραπάνω; Τι προοπτική εξέλιξης έχει μετά τη λήξη της χρηματοδότησής της από το Πρόγραμμα;	
Ικανότητα Υλοποίησης και Συνέργειες. Εξηγήστε σύντομα πώς η εμπειρία του φορέα και η τεχνογνωσία των στελεχών σας συμβάλουν στην ικανότητά του για την υλοποίηση της προτεινόμενης δράσης. Τι είδους συνεργασίες απαιτούνται με άλλους φορείς (εκτός του εταίρου εάν υπάρχει) για την επίτευξη των στόχων της δράσης (εάν απαιτούνται)	

Φορέας Υλοποίησης:



▶	
Εταιρική συνεργασία και κατανομή ρόλων. Ποια είναι η συνεισφορά του εταίρου στη δράση; Πώς θα διευκολύνει η συγκεκριμένη συνεργασία την επίτευξη των στόχων της δράσης και ποια η προστιθέμενη αξία από την εν λόγω συνεργασία; Αναφερθείτε στο μέρος του προϋπολογισμού το οποίο θα διαχειριστεί ο εταίρος:	
▶	
Άτυπα συνεργαζόμενοι φορείς. (Ανατρέξτε για τον ορισμό στους Όρους και Προϋποθέσεις) :	
Η αιτούμενη δράση θα υλοποιηθεί σε συνεργασία με άτυπα συνεργαζόμενους φορείς;	
▶	
Κατηγορία άτυπα συνεργαζόμενων φορέων:	
▶	
Ποια η συνεισφορά τους στην προτεινόμενη δράση; Πώς θα διευκολύνουν την επίτευξη των στόχων της δράσης και ποια η προστιθέμενη αξία τους;	
▶	
Πρόγραμμα Ενδυνάμωσης Ικανοτήτων	
Το Πρόγραμμα «Σημεία Στήριξης» προσφέρει στους φορείς που λαμβάνουν χρηματοδότηση δραστηριότητες ενδυνάμωσης ικανοτήτων (επιμόρφωση, mentoring, συμβουλευτική, ευκαιρίες δικτύωσης), ώστε να αυξηθεί η αποτελεσματικότητά τους και η βιωσιμότητά τους.	
Επιλέξτε έναν ή περισσότερους τομείς, στους οποίους θεωρείτε ότι ο φορέας σας χρειάζεται ανάπτυξη:	
▶	
Εξηγήστε τις συγκεκριμένες ανάγκες του φορέα σας για ανάπτυξη ικανοτήτων στους τομείς που επιλέξατε στην παραπάνω ενότητα και περιγράψτε πώς οι δραστηριότητες αυτές θα βοηθήσουν τον φορέα στην ενδυνάμωση, τη βιωσιμότητα και τη βελτίωση της ορατότητάς του καθώς και τη συνεργασία του με άλλους φορείς:	
▶	
Απαιτούμενα Έγγραφα	Απαίτηση για
▶ Έντυπο Προϋπολογισμού	▶ Αίτηση έργου
▶ Υπεύθυνη Δήλωση Ακεραιότητας υποψήφιου Φορέα	▶ Φορέας Υλοποίησης
▶ Επιστολή πρόθεσης συνεργασίας από εταίρο	▶ Εταίρος
▶ Υπεύθυνη Δήλωση Ακεραιότητας Εταίρου υποψήφιου Φορέα	▶ Εταίρος
▶ Επιστολή πρόθεση συνεργασίας άτυπων συνεργασιών	▶ Άτυπες συνεργασίες