

CEİDizler Hibe Programı Başvuru Formu

Merhaba,

CEİDizler Hibe Programı'na başvurunuz için teşekkür ederiz.

Bu formu doldurmadan önce lütfen kurumunuzun başvuru koşullarının tamamını sağlayıp sağlamadığınızı [Başvuru Rehberi](#)'nden kontrol ediniz.

Başvurular için son tarih **21 Haziran 2024 Saat 17.00**'dir. Değerlendirmeler bağımsız değerlendiriciler tarafından yapılacak ve olumlu-olumsuz sonuçlar Ağustos 2024 içinde bildirilecektir.

CEİDizler Hibe Programı veya başvuru formu hakkında sorularınız varsa **10 Mayıs 2024 Saat 17.00'ye kadar** hibe@ceid.org.tr adresine eposta gönderebilirsiniz.

* Zorunlu soruyu belirtir

1. E-posta *

2. Projenin Adı *

3.

(Varsa) Projenin Kısa Adı

4. Başvuru Sahibi Kurumun Resmi Adı *

5. Başvuru Sahibi Kurumun Kuruluş Tarihi *

6. Başvuru Sahibi Kurumun Kurulduğu İl *

Yalnızca bir şıkkı işaretleyin.

- Adana
- Ankara
- Bursa
- Eskişehir
- Gaziantep
- Hatay
- İstanbul
- İzmir
- Mersin
- Samsun
- Trabzon

7. Başvuru Sahibi Kurumun Yasal Statüsü *

Yalnızca bir şıkkı işaretleyin.

- Dernek
- Vakıf
- Kar amacı gütmeyen kooperatif
- Meslek örgütü
- Baro
- Sendika
- Federasyon / Konfederasyon

8. Başvuru Sahibi Kurumun Posta Adresi *

9. Başvuru Sahibi Kurumun Web Sitesi

10. Başvuru Sahibi Kurumun Telefon Numarası *

11. Kuruluşunuzun son iki yıllık geliri ne kadardır? *

12. Kuruluşunuzda kaç kişi istihdam edilmektedir? (Tam zamanlı ve yarı zamanlı personel sayısını ayrı ayrı belirtiniz) *

Uygun olanların tümünü işaretleyin.

| | Yok | 1-3 | 3+ |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Tam zamanlı | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Yarı zamanlı | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

13. Benzer proje deneyimleriniz

*

(Lütfen son üç yılda aldığınız ulusal veya uluslararası fon varsa 1- Fon veren kuruluş, 2- Proje adı, 3- Proje amacı, 4- Proje bütçesi ve 5- Proje süresini yazınız)

14. Kuruluşunuzda Toplumsal Cinsiyet Eşitliği Tutum Belgesi var mı? *

Yalnızca bir şıkkı işaretleyin.

Var

Yok

15. *Toplumsal Cinsiyet Eşitliği Tutum Belgenizi *doc ya da *pdf olarak buraya yükleyiniz.*

Gönderilen dosyalar:

16. Projede yer alan eş-başvuran kurumları listeleyiniz

17. Projede yer alan iştirakçi kurumları listeleyiniz

18. Projede yer alan bağlı kuruluşları listeleyiniz

Başvuru Sahibi Kurum Yetkilisine İlişkin Bilgiler

Bu bölümde lütfen CEİDizler Ekibinin proje süresince iletişim kuracağı proje sorumlusu olmasını planladığınız kişinin bilgilerini giriniz. Bu kişinin Yönetim Kurulu üyesi olması gerekmez.

19. Proje Yetkilisinin Adı- Soyadı *

20. Proje Yetkilisinin Kurumdaki Görevi *

21. Proje Yetkilisinin E-posta Adresi *

22. Proje Yetkilisinin Telefon Numarası *

Proje Kimliği

23. Proje Adı *

24. Projenin Toplam Bütçesi *
(TL olarak yazınız)

25. Talep Edilen Hibe Miktarı *
(Proje toplam bütçesinin %100'üne kadar hibe talep edebilirsiniz. Ancak bu tutar, Hibe Rehberinde belirtilen minimum tutarın altında, maksimum tutarın üstünde olamaz.)

26. Projenin Süresi *
(Proje süresi 9 aydan az, 15 aydan fazla olamaz)

Yalnızca bir şıkkı işaretleyin.

- 9 ay
 10 ay
 11 ay
 12 ay
 13 ay
 14 ay
 15 ay

27. Proje teklif çağrısının hangi öncelik alanı ile ilgilidir? *

Yalnızca bir şıkkı işaretleyin.

- Toplumsal Cinsiyet Eşitliğini izleme çalışmalarında kurumlar arası işbirliğinin geliştirilmesi
 Toplumsal Cinsiyet Eşitliğini izlemek için gösterge temelli izleme mekanizmalarının kurulması
 Toplumsal Cinsiyet Eşitliğinin sağlanması için izleme ve savunuculuk becerilerinin artırılması
 Toplumsal Cinsiyet Eşitliğini yaygınlaştıracak araçların geliştirilmesi

28.

*

Proje Özeti

(En fazla 2500 karakter. Karakter sayısını yazdığınız metni uygun bir programa yapıştırarak kontrol edebilirsiniz.)

29. Projenin Uygulanacağı Yerler

*

(Proje faaliyetlerinin uygulanacağı illeri belirtiniz. Başvuru yapan kurumun kurulduğu ilden farklı yerlerde de proje faaliyeti gerçekleştirilebilir.)

30. Projenin Genel Amaçları

*

(Projenizle toplumda yaratmak istediğiniz uzun vadeli değişimi açıklayınız.)

31. Projenin Özel Amaçları

*

(Kısa vadede proje faaliyetleri ile ulaşmak istediğiniz değişimleri açıklayınız.)

32. Proje ile ulaşılmak istenen hedef gruplar

*

(Projenizle doğrudan ulaşmayı hedeflediğiniz ve projeye dahil ettiğiniz kilit hedef grupları listeleyiniz ve kaç kişiye ulaşmayı planladığınızı paylaşınız. Bu grupların özel ihtiyaçları ve karşılaştıkları engeller nelerdir? Projenizin bu sorulara yanıtını ve hedef gruplarınıza sunabileceği katkıyı detaylandırınız.)

33. Projenin bu hedef gruplarının mevcut durumunda nasıl bir iyileşme sağlayacağını detaylandırınız.

*

(En fazla 2500 karakter)

34. Projeden Beklenen Sonuçlar

*

(En fazla 2500 karakter)

(Örneğin, "... belediyesinde toplumsal cinsiyet eşitliğinin bir kurum kültürü olarak yerleşmesi ve belediyenin sunduğu yerel hizmetlerin toplumsal cinsiyet eşitliğine duyarlı hale gelmesi beklenmektedir")

35. Projede Kullanılacak Yöntemler

*

(Lütfen proje faaliyetlerini yürütürken kullanacağınız yöntemleri açıklayınız (örneğin yetişkin eğitimi, eğitici eğitimi, odak grup toplantısı vb).)

36. Proje Faaliyetleri

*

Lütfen projeniz dahilinde planlamış olduğunuz faaliyetleri listeleyiniz (örn. A1: İlgili ilçelerde kadın koordinasyon merkezlerinin açılması; A2: Yerel yönetim temsilcileri arasında deneyim paylaşımı.)

37. Projenin Çıktıları

*

(Önceki sorudaki listelemenize atıfta bulunarak ve nicel/nitel verileri sunarak, faaliyet kalemlerinin her biri için öngördüğünüz çıktılarını belirtiniz. Örneğin A1: 2 ilçede kadın koordinasyon merkezi açıldı; A2: 20 temsilci uygulanan başarılı cinsiyete duyarlı bütçeleme örnekleri hakkında bilgi sahibi oldu vb.)

38. Riskler ve Önlemler

*

(Projede öngörülen riskleri -örneğin örgütsel, teknik, sosyal, politik vb. alanlarda düşük, orta ve yüksek olarak değerlendiriniz ve bu riskler karşısında planlanan önlemleri açıklayınız).

39. Anaakımlaştırma-Kapsayıcılık

*

(Proje aktiviteleriniz kapsamında dezavantajlı bırakılan gruplar için fırsat eşitliğini nasıl sağlayacağınızı detaylandırınız. Kapsayıcılığı sağlayabilmek adına atmayı planladığınız adımlar nelerdir?)

40. Projenin Sürdürülebilirliği *

(Lütfen proje faaliyetlerinizin projenin tamamlanmasından sonra yaratacağı etkiyi ve nasıl devam edeceğini kısaca açıklayınız.)

41. Proje Zaman Çizelgesi *

(Burada sunulan [proje zaman çizelgesi](#) şablonunu kullanınız ve indirdikten sonra tekrar yükleyiniz)

Gönderilen dosyalar:

42. Proje Bütçesi *

(Burada sunulan [bütçe formatını](#) kullanınız ve indirdikten sonra tekrar yükleyiniz)

Gönderilen dosyalar:

43. Başvuru Beyanları *

Proje ile ilgili eş başvuran, bağlı kuruluş ve iştirakçilerle ilgili beyanları ve başvuru sahibinin beyanını [buradan indiriniz](#). Eş başvuran, bağlı kuruluş ve iştirakçi sayısı kadar çoğalttıktan sonra tek bir dosyada tarayıp yükleyiniz.

Gönderilen dosyalar:

44. Kontrol Listesi

*

Tüm formları yükleyip yüklediğinizi lütfen dikkatlice kontrol ediniz.

Uygun olanların tümünü işaretleyin.

- Toplumsal Cinsiyet Eşitliği Tutum Belgesi
- Proje Zaman Çizelgesi
- Proje Bütçesi
- Beyanlar

45. Onay *

Uygun olanların tümünü işaretleyin.

- Yukarıda verdiğim bilgilerin doğru ve eksiksiz olduğunu onaylıyorum.

46. Hibe başvuru formunu değerlendiriniz *

Yalnızca bir şıkkı işaretleyin.

1 2 3 4 5

Çok Çok rahat doldurduk

Bu içerik Google tarafından oluşturulmamış veya onaylanmamıştır.

Google Formlar