**Formulari i aplikimit për fazën e konceptit të projektit**

1. **Të dhëna të përgjithshme**

|  |  |
| --- | --- |
| **Aplikanti:**  |  |
| **Personi/at e kontaktit:**  |  |
| **Titulli i projektit**  |  |
| **Vendndodhja** |  |
| **Buxheti i kërkuar nga HAP-i**  |  |
| ***Data e dorëzimit (plotësohet nga stafi i HAP-it*** |  |
| ***Numri i projektit (plotësohet nga stafi i HAP-it)*** |  |

1. **Sfondi dhe analiza e problemit.** Një analizë e shkurtër e situatës së shërbimit shëndetësor parësor që doni të ndryshoni duke shpjeguar nevojën për ketë projekt/ ndërhyrje në infrastrukturën fizike të QSH-së ................... ose të ambulancës...... nën QSH.............;; a është projekti i harmonizuar me nevojat më prioritare për përmirësim të infrastrukturës së shërbimit shëndetësor parësor në NJQV-në tuaj?(jo më tepër se 1 fq.)

|  |
| --- |
|  |

1. **Përshkrimi i projektit (jo më tepër se 1 fq.)**

|  |
| --- |
| * 1. Titulli i projektit
 |
| * 1. Qëllimi i projektit
 |
| * 1. Objektivi/at specifikë të projektit
 |
| * 1. Rezultatet e pritshme dhe treguesit e projektit

 |
| * 1. Aktivitetet e projektit. Listoni aktivitetet kryesore dhe kohëzgjatjen e tyre.
 |
| * 1. Kostoja e projektit (në Lekë)

|  |  |
| --- | --- |
| *Vlera totale e projektit*  |  |
| *Buxheti i kërkuar nga HAP-i* |  |
| *Buxheti i kontribuar nga NJQV-ja* |  |

*Ju lutem përshkruani si e keni llogaritur koston e projektit.*  |

1. ***Grupet e synuar dhe përfituesit (jo më tepër se 0.5 fq.)***

|  |
| --- |
|   |

1. **Informacion tjetër (jo më tepër se 0,5 fq.)**

|  |
| --- |
|  |

Bashkangjitur këtij dokumenti do të gjeni:

1. Buxhetin afatmesëm të NJQV-së, ku përfshihet projekti i propozuar
2. Vendimin e Këshillit të NJQV-së që pohon se projekti është prioritet dhe mbështetet nga Këshilli (nëse projekti i propozuar nuk bën pjesë në PBA e miratuar).
3. Konfirmimin që NJQV-ja do të bashkëfinancojë projektin me të paktën 30 % të shumës totale të projektit.
4. Vërtetimin se objekti për të cilin propozohet projekti është pronë e Bashkisë.
5. Konfirmim nga MSHMS ose operatori që projekti është në përputhje me planet/strategjitë kombëtare dhe/ose rajonale të përmirësimit të infrastrukturës/zhvillimit të KSHP-së
6. [[1]](#footnote-1)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Konfirmoj se informacioni i dhënë në dokumentet e këtij aplikimi është i saktë.

Sinqerisht,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Emri, Mbiemri, firma e titullarit të NJQV-së, vula e NJQV-së

1. Për t’u plotësuar në rast se i keni bashkangjitur shtojca të tjera aplikimit. [↑](#footnote-ref-1)