**ПРОЕКТ**

**на участие в конкурсном отборе, проводимом в целях формирования**

**Ставропольской городской молодежной палаты.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование проекта** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Руководитель проекта** |  |
| *Ф.И.О. руководителя проекта* |
|  |
| *Адрес проживания с индексом* |
|  |
| *Городской (с кодом) и мобильный телефоны* |
|  |
| *Адрес электронной почты (обязательно)* |
|  |
| *Адреса социальных сетей (ЖЖ, Твиттер, Вконтакте и др.)* |

|  |  |
| --- | --- |
| **Срок реализации проекта** |  |
| *продолжительность проекта (в месяцах)* |
|  |
| *Начало реализации проекта (день, месяц, год)* |
|  |
| *Окончание реализации проекта (день, месяц, год)* |

**Руководитель проекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

подпись

**Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Описание проекта**

|  |  |
| --- | --- |
| **Название проекта** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Краткая аннотация**  *(не более 0,3 страницы)* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **2. Описание проблемы, решению/снижению остроты которой посвящен проект**  **Актуальность проекта для молодежи** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **3. Основные целевые группы, на которые направлен проект** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **4. Основная цель проекта** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **5. Задачи проекта** |  |

|  |
| --- |
| **6. Календарный план реализации проекта**  *(последовательное перечисление основных мероприятий проекта с приведением количественных показателей и периодов их осуществления)* |

| **№** | **Мероприятие** | **Сроки** (дд.мм.гг) | **Количественные показатели** |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **7. Ожидаемые результаты**  *(Описание позитивных изменений, которые произойдут в результате реализации проекта по его завершению и в долгосрочной перспективе)* | |
| **Количественные показатели**  *(указать подробно количественные результаты, включая численность вовлечения молодежи в мероприятия проекта)* |  |
| **Качественные показатели**  *(указать подробно качественные изменения)* |  |

|  |
| --- |
| **8. Методы оценки**  *(описание методов оценки ожидаемых результатов, системы мониторинга и контроля результатов)* |
|  |

|  |
| --- |
| **9. Опыт работы**  *(укажите Ваш опыт*  *работы по реализации аналогичных проектов в соответствующей сфере деятельности)* |
|  |

|  |
| --- |
| **10. Партнерство**  *(Партнерство с органами государственной власти и местного самоуправления, коммерческими и некоммерческими организациями в реализации проекта.)* |
|  |

|  |
| --- |
| **11. Мультипликативность**  *(укажите как будет (если будет) распространяться опыт по реализации проекта в других городах/регионах)* |
|  |

|  |
| --- |
| **12. Основные проблемы, которые могут возникнуть при реализации проекта** |
|  |

**Руководитель проекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

подпись Фамилия И.О.