Energy Transition Cities

Formulario de Solicitud

|  |  |
| --- | --- |
| Indique Categoría de Proyecto | |
| Experiment |  |
| Service Innovation Grant |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Detalles del Solicitante** | | | | | | | |
| **Nombre** | | | | **Cargo** | | | |
| **Organización** | | | | **Número de Teléfono** | | | |
| **Página Web** | | | | **E-Mail** | | | |
| **Describa brevemente la actividad de la entidad incluyendo información sobre proyectos previos relacionados con el cambio climático la transición energética** | | | | | | | |
| **Detalles del Proyecto** | | | | | | | |
| **Indique en qué Reto se incluye este proyecto** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Título de Proyecto** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Descripción del Proyecto indicando el enfoque, los objetivos y el impacto esperado** | | | | | | | |
| Incluya información sobre:   * Potencial de réplica de los resultados * Justifique el carácter innovador del Proyecto explicando la elección de la categoría en la que se presenta (Experimento o SIG). * Explique cómo prevé explotar los resultados una vez finalice el Proyecto * Viabilidad temporal y financiera del Plan de Acción (incluya un diagrama de Gantt). | | | | | | | |
| **Indique el presupuesto del proyecto** | | | | |  | | |
| **Indique en qué gastos directos elegibles se reparte el presupuesto (personal, viajes, comunicación, bienes y servicios, etc.)** | | | | |  | | |
| **Indicadores** | | | | | | | |
| **Describa qué indicadores de resultado va a utilizar para evaluar el impacto medioambiental del proyecto** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Describa qué indicadores de resultado va a utilizar para evaluar el impacto social del proyecto.** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Detalles del Consorcio** | | | | | | | |
| **¿Cuántos socios espera involucrar en el Proyecto?** | | |  | | | | |
| **¿Cuáles de ellos ya ha identificado?** | | | | | | | |
| **Describa el papel de cada socio** | | |  | | | | |
| **¿Hay alguna Pyme involucrada?** | | | | | **SÍ** | | **NO** |
| **Indique cuál en caso afirmativo:** | | |  | | | | |
| **Fecha prevista de comienzo** |  | **Fecha prevista de finalizació** | | |  | | |
| **Se requerirá un informe de progreso tras 6 meses. ¿Quién se encargará de su redacción?** | | | | | |  | |
| **¿Qué socio preparará el informe final?** | | | | | |  | |
|  | | | | | | | |
| **La información incluida en este formulario es correcta y veraz**  **Firma del Solicitante ………………………………………………………** | | | | | | | |
| **Aprobado Rechazado Firma ……………………… Fecha………………………….** | | | | | | | |