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** |
| **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………………………….** |