



ქალაქ ქუთაისის მუნიციპალიტეტის მერია, სოციალურ საკითხთა სამსახური  
 „შეზღუდული შესაძლებლობის მქონე პირთა საზოგადოებაში ინტეგრაციის ხელშეწყობა“  
 საკონკურსო პროექტის განაცხადის ფორმა

პროექტის წარდგენის თარიღი:	პროექტის ავტორი:
1. პროექტის სახელწოდება:	
2. პროექტის ხანგრძლივობა:	
პროექტის დაწყება:	პროექტის დასრულება:
3 პროექტის მიზანი:	
4. პროექტის პარტნიორები:	
5. პროექტის სამიზნე ჯგუფი:	

6. პროექტის საერთო განრიგი:

პროექტის ეტაპის დასახელება	-დან /თარიღი/	-მდე /თარიღი/	პროექტის მნიშვნელოვანი ეტაპი	მიზნების მიღწევის თარიღი	შენიშვნა

7. პროექტის შედეგი:

8. პროექტის მონაწილეები

როლი პროექტში	სახელი და გვარი	ელექტრონული ფოსტა	საკონტაქტო ნომერი	პასუხისმგებელი სფერო

9. პროექტის დაფინანსების წყაროები : (გარე დაფინანსების შემთხვევაში მიუთითეთ პროგრამის დასახელება და თანადაფინანსების დონე %)

10. პროექტის ბიუჯეტი

№	დავალების დასახელება	რაოდენობა	ერთეულის ღირებულება	დაფინანსება		
				თანადაფინანსება	მოთხოვნილი თანხა	საერთო ხარჯი
1.						
1.1.						
1.2.						
	სულ					
2.						
2.1.						
2.2.						
	სულ					
საერთო ბიუჯეტი:						



11. პროექტის განხორციელების ხარჯების, სარგებლობისა და ფინანსური შედეგების ანალიზი:

Empty space for the analysis of project costs, benefits, and financial results.

12. პოტენციური რისკების ჩამონათვალი:

Empty space for the list of potential risks.

ქალაქ ქუთაისის მუნიციპალიტეტის მერი

*დ. შანიძე*

დავით ერემეიშვილი

