**PROGRAMUL OPERAȚIONAL CAPACITATE ADMINISTRATIVĂ**

**Fișa de proiect**

(*Acest formular nu constituie o cerere de finanțare și nu va face obiectul unei evaluări formale pe baza criteriilor de selecție. Scopul acestui formular este de a demonstra, într-o succesiune logică, potențialul proiectului de contribui la rezultatele Programului Operațional Capacitate Administrativă 2014-2020*).

|  |  |
| --- | --- |
| **Denumirea instituției solicitante:** | *Conform beneficiarilor eligibili menționați în ghidul aferent cererii de proiecte POCA/627/1/1 (IP17/2019)* |
| **Persoană de contact** **(inclusiv date de contact):** | *Se va trece persoana care a fost responsabilă de elaborarea fișei și poate fi contactată pentru obținerea de clarificări.* |
| **Denumire/tip de instituții partenere :** | *Conform partenerilor menționați în ghidul aferent cererii de proiecte POCA/627/1/1 (IP17/2019)* |
| **Titlul proiect:** |  |
| **Valoarea totală estimată a proiectului:**  | *Valoarea totală estimată a proiectului (inclusiv TVA) va fi calculată în funcţie de rezultatele așteptate și activităţile planificate. Se recomandă să se aibă în vedere o estimare cât mai realistă a valorii totale a proiectului.**Verificarea modului de calcul a valorii totale estimate în raport cu rezultatele și activitățile proiectului se va face ulterior, după depunerea cererii de finanțare, respectiv în etapa de evaluare tehnică și financiară.* *Atenție!* *Dacă cererea de finanțare prezintă modificări față de fișa de proiect acceptată de AM POCA, în sensul creșterii bugetului cu mai mult de 10%, aceasta nu va mai fi verificată pentru restul criteriilor de conformitate administrativă și eligibilitate și va fi declarată respinsă.*  |
| **Durata estimată a proiectului:** | *Aceasta va fi stabilită în funcție de rezultatele ce se doresc a fi atinse*  |
| **Zona geografică vizată de proiect:** | *Proiect cu acoperire naţională.* |

**1.Proiectul propus contribuie la atingerea obiectivului specific al programului, respectiv:**

**OS 1.1. Dezvoltarea și introducerea de sisteme și standarde comune în administrația publică ce optimizează procesele decizionale orientate către cetățeni și mediul de afaceri, în concordanță cu SCAP**

|  |
| --- |
|  *(vă rugăm să detaliați în ce fel proiectul depus contribuie la atingerea acestui obiectiv specific)* |

**2. Care este schimbarea pe care proiectul dorește să o aducă?**

|  |
| --- |
| *(Identificați* ***rezultatele de program****, din cele enumerate în ghidul solicitantului, la care contribuie proiectul propus. Pentru* ***fiecare rezultat de program*** *identificat prezentați pe scurt rezultatele proiectului.* *Atenție: Dacă cererea de finanțare depusă prezintă modificări față de fișa de proiect acceptată de AM POCA, în sensul diminuării rezultatelor și indicatorilor, cererea de finanțare nu va mai fi verificată pentru restul criteriilor și va fi declarată respinsă. Diminuarea rezultatelor și indicatorilor poate fi acceptată de către AM numai în situații care să justifice o astfel de modificare, respectiv – reorganizări instituționale, modificări ale actelor normative incidente domeniului de activitate*.) |

**3. Cum propune proiectul să realizeze schimbarea anticipată?**

|  |
| --- |
| *(Pentru* ***fiecare rezultat de proiect*** *menționat la punctul 2, enumerați principalele activități precum și o descriere concisă a acestora.)* |

**4. Indicatori de rezultat și de realizare ai programului și ținte**

|  |
| --- |
| *(****Identificați indicatorul/ii de rezultat și de realizare din program*** *care vor fi utilizați pentru a măsura intervențiile descrise mai sus,* ***inclusiv o estimare a țintei****. Totodată, pentru indicatorii care fac referire la autorități și instituții publice, vă rugăm să menționați numele acestora.**Atenție: Dacă cererea de finanțare depusă prezintă modificări față de fișa de proiect acceptată de AM POCA, în sensul diminuării rezultatelor și indicatorilor, cererea de finanțare nu va mai fi verificată pentru restul criteriilor și va fi declarată respinsă. Diminuarea rezultatelor și indicatorilor poate fi acceptată de către AM numai în situații care să justifice o astfel de modificare, respectiv – reorganizări instituționale, modificări ale actelor normative incidente domeniului de activitate.)* |

**5. Maniera în care proiectul propus se încadrează în documentele strategice naționale**

|  |
| --- |
| *(Enumerați măsurile, acțiunile din Planul de acțiuni pentru implementarea etapizată a managementului calității în autorități și instituții publice 2016-2020, din Planul integrat pentru simplificarea procedurilor administrative aplicabile cetățenilor, din Strategia pentru consolidarea administrației publice sau din Strategia privind mai buna reglementare la care proiectul propus de instituția dumneavoastră contribuie.)* |

**6. Grupurile țintă vizate**

|  |
| --- |
| *(Identificați* ***grupurile țintă*** *vizate de proiectul propus, inclusiv o* ***cuantificare a acestora****, conform ghidului solicitantului.)* |

**7. Identificarea problemelor la nivelul grupului țintă**

|  |
| --- |
| *(Pentru* ***fiecare grup țintă*** *prezentat anterior,* ***identificați principalele probleme*** *care determină nevoia pentru proiectul propus.)* |

**8. Modalitățile de rezolvare a problemelor grupului țintă**

|  |
| --- |
| *(Pentru* ***fiecare problemă identificată*** *la punctul 7,* ***descrieți modalitatea*** *în care proiectul* ***sprijină efectiv grupurile țintă****.)* |

**9. Precizați competențele instituției dumneavoastră de a soluționa problemele identificate mai sus**

|  |
| --- |
| *(Se vor evidenția* ***competențele/atribuțiile ce derivă din acte normative*** *sau alte documente strategice de a reglementa, coordona, monitoriza și/sau implementa proiectul propus.)* |

Reprezentant legal,

(*Nume și prenume, semnătură, ștampila instituției)*

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

Data:

(Zz/ll/aaaa)

\_\_/\_\_/\_\_\_\_