**Anexa 1 - CEREREA DE FINANȚARE** [Se completează de către Solicitant.]

# TITLUL PROIECTULUI:

| [Completați titlul, care trebuie să fie sugestiv pentru Proiect |
| --- |

Valoarea totală a finanțării finale solicitate (în lei)

# INFORMAŢII PRIVIND SOLICITANTUL/LIDERUL PARTENERIATULUI și Partener 1

## Date de contact/de identificare ale Solicitantului/Liderului parteneriatului

| Denumirea solicitantului: | [Completați cu denumirea completă a solicitantului, așa cum apare în actele constitutive/Hotărâri ale instanțelor de judecată/Decizii emise de organele competente.] |
| --- | --- |
| Adresa: | [Completați cu adresa poștală a sediului Solicitantului.] |
| Localitatea: | [Completați cu localitatea unde sediul Solicitantului are adresa poștală.] |
| Județul: | [Completați cu județul unde sediul Solicitantului are adresa poștală.] |
| Cod poștal: | [Completați codul poștal al sediului Solicitantului.] |
| Numărul de telefon mobil: | [Completați cu numărul de telefon mobil pe care Solicitantul poate fi contactat.] |
| Adresa de E-mail: | [Completați cu adresa de poștă electronică a Solicitantului.] |
| Cod fiscal/nr. înregistrare Registrul Comerțului: | [Completați după cum este cazul.] |
| Tipul solicitantului: | ☐ instituție publică  ☐ altele [vă rugăm detaliați] |

## Reprezentantul legal al Solicitantului/Liderului parteneriatului și Partener 1

[Completați cu datele de identificare ale reprezentantului legal al Solicitantului, persoana care are dreptul, conform actelor constitutive, să reprezinte organizația și să semneze în numele acesteia.]

| NUMELE Prenumele: | [Completați cu NUMELE și Prenumele complet al reprezentantului legal al Solicitantului, inclusiv inițiala tatălui, așa cum apare în cartea de identitate.] |
| --- | --- |
| Funcția: | [Completați cu funcția completă/corectă a reprezentantului legal al Solicitantului.] |
| Adresa de E-mail: | [Completați cu adresa poștei electronice la care poate fi contactat reprezentantul legal al Solicitantului.] |

## Persoana de contact a Solicitantului/Liderului parteneriatului și Partener 1

[Completați această secțiune doar dacă persoana de contact este diferită de reprezentantul legal sau menționați că ”nu este cazul”.]

[Completați cu datele de identificare ale persoanei de contact numită din partea Solicitantului, persoana care are dreptul să reprezinte organizația ca persoană de contact pentru Proiect.]

| NUMELE Prenumele: | [Completați cu NUMELE și Prenumele complet al persoanei de contact din partea Solicitantului, inclusiv inițiala tatălui, așa cum apare în cartea de identitate.] |
| --- | --- |
| Funcția: | [Completați cu funcția completă/corectă a persoanei de contact din partea Solicitantului.] |
| Numărul de telefon fix/Fax: | [Completați cu numărul de telefon fix/Fax la care poate fi contactată persoana de contact din partea Solicitantului.] |
| Numărul de telefon mobil: | [Completați cu numărul de telefon mobil la care poate fi contactată persoana de contact din partea Solicitantului.] |
| Adresa de E-mail: | [Completați cu adresa poștei electronice la care poate fi contactată persoana de contact din partea Solicitantului.] |

## Experiența Solicitantului/Liderului parteneriatului și Partener 1 în domeniul formării personalului din educația timpurie

[Completați cu experiența din ultimii 5 ani în domeniu.]

| Ex.: Proiecte internaționale (valoare, număr beneficiari, perioada de desfășurare): |  |
| --- | --- |
| Ex.: Proiecte naționale  (valoare, număr beneficiari, perioada de desfășurare): |  |

# INFORMATII DESPRE MEMBRII PARTENERIATULUI

[În cadrul secțiunii 4 a cererii de finanțare, se vor completa informațiile de la secțiunea 3 (3.1, 3.2, 3.3, 3.4, 3.5) pentru fiecare membru al parteneriatului, în cazul Proiectelor implementate în parteneriat.]

## Informații privind Partenerul 2

### Date de contact/de identificare ale Partenerului 2

| Denumirea Partenerului 2: | [Completați cu denumirea completă a Partenerului 2, așa cum apare în actele constitutive/Hotărâri ale instanțelor de judecată/Decizii emise de organele competente.] |
| --- | --- |
| Adresa: | [Completați cu adresa poștală a sediului Partenerului 2.] |
| Localitatea: | [Completați cu localitatea unde sediul Partenerului 2 are adresa poștală.] |
| Județul: | [Completați cu județul unde sediul Partenerului 2 are adresa poștală.] |
| Cod poștal: | [Completați codul poștal al sediului Partenerului 2.] |
| Numărul de telefon mobil: | [Completați cu numărul de telefon mobil pe care Partenerul 2poate fi contactat.] |
| Adresa de E-mail: | [Completați cu adresa de poștă electronică a Partenerului 2.] |
| Cod fiscal/nr. înregistrare Registrul Comerțului: | [Completați după cum este cazul.] |
| Tipul entității: | ☐ instituție publică  ☐ altele [vă rugăm detaliați] |

### Reprezentantul legal al Partenerului 2

[Completați cu datele de identificare ale reprezentantului legal al Partenerului 2, persoana care are dreptul, conform actelor constitutive, să reprezinte organizația și să semneze în numele acesteia.]

| NUMELE Prenumele: | [Completați cu NUMELE și Prenumele complet al reprezentantului legal al Partenerului 2, inclusiv inițiala tatălui, așa cum apare în cartea de identitate.] |
| --- | --- |
| Funcția: | [Completați cu funcția completă/corectă a reprezentantului legal al Partenerului 2.] |
| Numărul de telefon mobil: | [Completați cu numărul de telefon mobil la care poate fi contactat reprezentantul legal al Partenerului 2.] |
| Adresa de E-mail: | [Completați cu adresa poștei electronice la care poate fi contactat reprezentantul legal al Partenerului 2.] |

### Persoana de contact a Partenerului 2

[Completați această secțiune doar dacă persoana de contact este diferită de reprezentantul legal sau menționați că ”nu este cazul”.]

[Completați cu datele de identificare ale persoanei de contact numită din partea Partenerului 2, persoana care are dreptul să reprezinte organizația ca persoană de contact pentru Proiect.]

| NUMELE Prenumele: | [Completați cu NUMELE și Prenumele complet al persoanei de contact din partea Partenerului 2, inclusiv inițiala tatălui, așa cum apare în cartea de identitate.] |
| --- | --- |
| Funcția: | [Completați cu funcția completă/corectă a persoanei de contact din partea Partenerului 2.] |
| Numărul de telefon mobil: | [Completați cu numărul de telefon mobil la care poate fi contactată persoana de contact din partea Partenerului 2.] |
| Adresa de E-mail: | [Completați cu adresa poștei electronice la care poate fi contactată persoana de contact din partea Partenerului 2.] |

### Experiența Partenerului 2 în domeniul formării personalului din educația timpurie

[Completați cu experiența din ultimii 5 ani în domeniu.]

| Ex.: Proiecte internaționale (valoare, număr beneficiari, perioada de desfășurare): |  |
| --- | --- |
| Ex.: Proiecte naționale  (valoare, număr beneficiari, perioada de desfășurare): |  |

[Se vor completa, în continuare, dacă și după cum este cazul, informațiile de la secțiunea 3) pentru fiecare și toți membri parteneriatului, în cazul proiectelor implementate în parteneriat.]

### Informații privind echipa de experți

[Completați cu datele de identificare, studiile și experiența profesională a experților care vor fi implicați în 1) dezvoltarea designului de curs, suportului de curs și materialelelor auxiliare; 2) formarea formatorilor.]

### Expert 1

| NUMELE Prenumele: | [Completați cu numele și prenumele expertului] |
| --- | --- |
| Funcția: | [Completați cu funcția ocupată în prezent de expert] |
| Domeniu de expertiză: | [Completați cu domeniile de expertiză ale expertului] |
| Cel mai ridicat nivel de studiu: | [Completați cu cel mai ridicat nivel de studiu absolvit de expert] |
| Experiență în formarea personalului din educația timpurie: | [Completați cu experiența din ultimii 5 ani în domeniul formării personalului din educația timpurie] |
| Publicații în domeniu:  (Publicațiile în jurnale științifice cu factor de impact ridicat constituie un avantaj.) | [Completați cu titlul publicației, sursa și alte detalii în format APA] |

[Se vor completa, în continuare, dacă și după cum este cazul, informațiile de la secțiunea 4.1 pentru cel puțin 3 experți pe care doriți să-i implicați în proiectarea și derularea programelor de formare.]

# JUSTIFICAREA PROIECTULUI

[Justificați relevanța formării personalului din cadrul serviciilor de educație timpurie, a formării formatorilor, inclusiv a personalului de monitorizare pentru îmbunătățirea calității serviciilor de educație timpurie.]

## Obiectivele Proiectului

| [Descrieți obiectivele Proiectului.  Obiectivele trebuie să fie SMART, respectiv formulate clar, cuantificate și în strânsă corelare cu activitățile și rezultatele (output) prevăzute a se realiza/obține. Descrieți prin raportare la obiectivele, țintele/jaloanele vizate de apel – maximum 5.000 caractere.] |
| --- |

## Grup țintă/Potențialii beneficiari ai Proiectului/beneficiari reali ai Proiectului

| Grupul țintă eligibil/tipuri de programe de formare |
| --- |

## Modalitățile și criteriile de selecție ale grupului țintă

| Program de formarea formatorilor în domeniul curricular pentru personalul didactic și nedidactic din serviciile de educație timpurie |  |
| --- | --- |
| Program de formarea formatorilor, persoane-resursă în domeniul monitorizării calității serviciilor de educație timpurie antepreșcolară, pentru personalul din sectorul social, sănătate și educație |  |
| Program de formare profesională continuă acreditat în domeniul curricular, pentru personalul didactic și nedidactic din serviciile de educație timpurie |  |

## Activitățile Proiectului

## Program de formarea formatorilor în domeniul curricular pentru personalul didactic și nedidactic din serviciile de educație timpurie

| Evaluarea inițială a nevoilor de formare ale persoanelor selectate în grupul țintă |  |
| --- | --- |
| Proiectarea și elaborarea programului de formare |  |
| Acreditarea programului de formare |  |
| Desfășurarea cursurilor |  |
| Susținerea pe termen mediu și lung a formatorilor (comunități de practici) |  |
| Monitorizarea, evaluarea și raportarea calității programelor de formare |  |
| Evaluarea și eliberarea documentelor de certificare a competențelor dobândite în cadrul programului de formare |  |

## Program de formarea formatorilor, persoane-resursă în domeniul monitorizării calității serviciilor de educație timpurie antepreșcolară, pentru personalul din sectorul social, sănătate și educație

| Evaluarea inițială a nevoilor de formare ale persoanelor selectate în grupul țintă |  |
| --- | --- |
| Proiectarea și elaborarea programului de formare |  |
| Acreditarea programului de formare |  |
| Desfășurarea cursurilor |  |
| Monitorizarea, evaluarea și raportarea calității programelor de formare |  |
| Evaluarea și eliberarea documentelor de certificare a competențelor dobândite în cadrul programului de formare |  |

## Program de formare profesională continuă acreditat în domeniul curricular, pentru personalul didactic și nedidactic din serviciile de educație timpurie

| Evaluarea inițială a nevoilor de formare ale persoanelor selectate în grupul țintă |  |
| --- | --- |
| Proiectarea și elaborarea programului de formare |  |
| Acreditarea programului de formare |  |
| Desfășurarea cursurilor |  |
| Monitorizarea, evaluarea și raportarea calității programului de formare |  |
| Evaluarea și eliberarea documentelor de certificare a competențelor dobândite în cadrul programului de formare |  |

## Produsele intelectuale ale Proiectului

[Completați cu informații privind designul de curs, suportul de curs și materialele auxiliare care vor fi elaborate în cadrul proiectului]

| Program de formarea formatorilor în domeniul curricular pentru personalul didactic și nedidactic din serviciile de educație timpurie | [Completați cu informații privind designul de curs, suportul de curs și materialele auxiliare care vor fi elaborate în cadrul programului] |
| --- | --- |
| Program de formarea formatorilor, persoane-resursă în domeniul monitorizării calității serviciilor de educație timpurie antepreșcolară, pentru personalul din sectorul social, sănătate și educație | [Completați cu informații privind designul de curs, suportul de curs și materialele auxiliare care vor fi elaborate în cadrul programului] |
| Program de formare profesională continuă acreditat în domeniul curricular, pentru personalul didactic și nedidactic din serviciile de educație timpurie | [Completați cu informații privind designul de curs, suportul de curs și materialele auxiliare care vor fi elaborate în cadrul programului] |

## Indicatorii Proiectului

Valorile indicatorilor obligatorii sunt:

| Denumirea indicatorului de rezultat | Țintă |
| --- | --- |
| Număr de programe de formare acreditate | 2 |
| Număr de persoane formate pentru a deveni formatori, din care:   * personal din servicii de educație timpurie format în domeniul curricular care au absolvit modulul de formare; * personal din servicii de educație timpurie format în domeniul monitorizării serviciilor de educație timpurie care au absolvit modulul de formare; | 600 de formatori formați, dintre care:   * 348 în domeniul curriculum; * 252 în domeniul monitorizării serviciilor de educație timpurie; |
| Număr de persoane formate de către formatori acreditați | 21.000 |

## Calendarul de implementare al Proiectului

|  |
| --- |

## Achizițiile derulate în cadrul Proiectului

| [Planul de achiziții trebuie stabilit astfel încât procedurile să fie finalizate cu respectarea termenelor stabilite în Ghid și cu respectarea calendarului stabilit pentru îndeplinirea jaloanelor/țintelor PNRR.] |
| --- |

## Managementul Proiectului

| Descrieți organizarea managementului proiectului; rolurile și atribuțiile personalului implicat (prezentați, pe scurt, componența echipei de proiect și care sunt rolurile și responsabilitățile echipei de proiect, în vederea asigurării unei implementări eficiente și în timp a activităților propuse). |
| --- |
| Prezentați modalitatea de monitorizare și de evaluare a proiectului |

## Sustenabilitatea Proiectului

| [Detaliați modalități concrete, clare și fezabile de continuare a utilizării investițiilor prevăzute în Proiect, pe termen mediu– maximum 3.000 caractere.] |
| --- |

# INFORMARE ȘI PUBLICITATE

| [Prezentați minimum 3 (trei) activității de informare, comunicare și publicitate privind operațiunile finanțate prin Proiect din Mecanismul de Redresare și Reziliență, conform prevederilor Manualului de Identitate Vizuală al PNRR (MIV).]   |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  |  | |  |  |  | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |

# CONCORDANŢA CU POLITICILE UE ŞI LEGISLAŢIA NAŢIONALĂ

# Modalitatea de respectare a principiului DNSH

| [Descrieți măsurile care vor fi luate, după caz, pentru respectarea principiilor din Ghidul tehnic DNSH (2021/C58/01) aferente măsurii de investiții din Componenta C15 – Educație din Planul Național de Redresare și Reziliență (<https://mfe.gov.ro/pnrr/>). Corelați informațiile cu cele prevăzute în Declarația privind respectarea principiului DNSH (”Do not signifiant harm”) – anexa 6 și parte integrantă din Ghid.] |
| --- |

# FINANȚAREA PROIECTULUI

Valoarea totală a investiției este de ……………. lei, din care:

- valoare totală eligibilă, din care:

- ………………..... lei, valoare eligibilă PNRR;

- ..................... lei, TVA aferenta valorii totale eligibile;

- .................... .lei, valoare totală neeligibilă, din care:

- .................... lei, valoare neeligibilă fără TVA;

- .................... lei, valoarea TVA aferentă cheltuielilor neeligibile.

| Categorii de cheltuieli | Valoare PNRR, lei | Valoare TVA eligibila, lei | Valoare neeligibila + TVA aferent valorii neeligibile, lei | Valoare totală lei |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Total |  |  |  |  |

Toate cheltuielile trebuie sa fie justificate prin raportare la costurile unitare stabilite în ghid și la prețurile pieței

Subsemnatul [NUMELE Prenumele reprezentantului legal], posesor al CI seria [seria CI], nr. [nr CI], CNP [CNP] în calitate de reprezentant legal al [Denumirea Solicitantului] declar pe propria răspundere, sub sancțiunile prevăzute de legislația civilă și penală privind falsul în declarații, că toate informațiile din prezenta propunere de Proiect sunt corecte și conforme cu realitatea și:

* confirm că informațiile incluse în această cerere și detaliile prezentate în documentele anexate sunt corecte și asistenta financiară pentru care am aplicat este necesară Proiectului pentru a se derula conform descrierii,
* confirm că Proiectul este în concordanță cu prevederile legislației naționale/comunitare relevante/aplicabile,
* confirm că nu am la cunoștință nici un motiv pentru care Proiectul ar putea să nu se deruleze sau ar putea fi întârziat.

Înțeleg că, dacă Cererea de finanțare nu este completă cu privire la toate detaliile și aspectele solicitate, inclusiv această secțiune, ar putea fi respinsă. Prezenta cerere de finanțare a fost completată având cunoștință de prevederile Codului Penal.

La data: [ZZ/LL/AAAA]

| SOLICITANT | REPREZENTANT LEGAL |
| --- | --- |
|  | [Semnătura] |