ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ **co-Athens**

ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΟΥΜΕΝΕΣ ΣΥΝΕΡΓΑΤΙΚΕΣ ΔΡΑΣΕΙΣ ΣΤΟ ΠΛΑΙΣΙΟ   
ΤΟΥ ΕΥΡΩΠΑΪΚΟΥ ΠΙΛΟΤΙΚΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ CURING THE LIMBO

Παρακαλούμε να συμπληρωθεί η παρακάτω αίτηση σύμφωνα με τα απαιτούμενα πεδία. Με αστερίσκο (\*) σημειώνονται τα πεδία που πρέπει να συμπληρωθούν υποχρεωτικά.

**Α.1 Στοιχεία υποψήφιου φορέας/ομάδας\***

Όνομα φορέα/ομάδας/φυσικού προσώπου\*

(εάν το σχήμα το οποίο αιτείται αποτελεί συνεργασία μεταξύ φυσικών προσώπων χωρίς να έχει συστήσει κάποιο όνομα, παρακαλούμε αναφέρετε τα ονόματα των φυσικών προσώπων τα οποία το αποτελούν)

Νομική μορφή

Έτος Ίδρυσης

Αριθμός μελών ομάδας/φορέα\*

Ιστοσελίδα

Διεύθυνση\*

Υπεύθυνος επικοινωνίας\*

e-mail\*

Τηλέφωνο / Κινητό\*

**Α.2 Σκοπός και είδος δραστηριότητας υποψήφιου φορέα/ομάδας/ατομικής επιχείρησης/φυσικού προσώπου\*   
  
(έως 100 λέξεις)**

**Α.3 Ιστορικό υποψήφιου φορέα/ομάδας/φυσικού προσώπου\*** (αναφέρετε τους λόγους για τους οποίους ξεκινήσατε ή ξεκινάτε τη δραστηριότητα του φορέα σας, δράσεις που έχετε πραγματοποιήσει στο παρελθόν, ομάδες στόχου και πώς συμμετέχουν στις δράσεις σας, σημαντικά επιτεύγματα κλπ)

**(έως 600 λέξεις)**

**Α.4 Περιγράψτε αναλυτικά 1 δράση που έχετε υλοποιήσει στο παρελθόν ή υλοποιείτε τώρα την οποία θεωρείτε αντιπροσωπευτική της ταυτότητας του φορέα σας/ομάδας/φυσικού προσώπου συμπεριλαμβάνοντας\*:**

(1) την ανάγκη/επιθυμία που σας έκανε να ξεκινήσετε

(2) τις συνεργασίες που αναπτύξατε για την υλοποίηση της δράσης σας

(3) τις προκλήσεις που αντιμετωπίσατε και πώς τις ξεπεράσατε

(4) τον αντίκτυπο της δράσης σας στην πόλη

**(έως 500 λέξεις)**

**Α.5\* Αναφέρετε τη θεματική κατηγορία δράσης (βλ. πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος, παράγραφος 4.1) που επιλέγετε και για ποιον λόγο.**

**(έως 200 λέξεις)**

**Α.6 Αναφέρετε την περιοχή παρέμβασης (βλ. πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος, παράγραφος 4.2) που επιλέγετε και τους τρόπους με τους οποίους συνδέεστε με αυτήν.**

**(έως 400 λέξεις)**

**Α.7 Αναφέρετε δίκτυα και συνεργασίες που μπορείτε να αξιοποιήσετε στο σχεδιασμό και την ανάπτυξη της συνεργατικής σας δράσης\***

**(έως 200 λέξεις)**