Energy Transition Cities

Formulari de Sol·licitud

|  |  |
| --- | --- |
| Indica Categoria de Projecte | |
| Experiment |  |
| Service Innovation Grant |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Detalls del Sol·licitant** | | | | | | | |
| **Nom** | | | | **Càrrec** | | | |
| **Organització** | | | | **Telèfon** | | | |
| **Pàgina Web** | | | | **E-Mail** | | | |
| **Descriu breument l'activitat de l'entitat incloent informació sobre projectes previs relacionats amb el canvi climàtic** | | | | | | | |
| **Detalls del Projecte** | | | | | | | |
| **Indica en quin Repte s'inclou aquest projecte** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Títol del Projecte** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Descripció del Projecte indicant l'enfocament, els objectius i l'impacte esperat** | | | | | | | |
| Inclou informació sobre:   * Potencial de rèplica dels resultats * Justifica el caràcter innovador del Projecte explicant l'elecció de la categoria en la què se presenta (Experiment o SIG). * Explica com preveu explotar els resultats una vegada finalitze el Projecte * Viabilitat temporal i financera del Pla d'Acció (inclou un diagrama de Gantt). | | | | | | | |
| **Indica el pressupost del projecte** | | | | |  | | |
| **Indica en quines despeses directes elegibles es reparteix el pressupost (personal, viatges, comunicació, béns i serveis, etc.)** | | | | |  | | |
| **Indicadors** | | | | | | | |
| **Descriu quins indicadors de resultat va a utilitzar per avaluar l'impacte mediambiental del projecte** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Descriu quins indicadors de resultat va a utilitzar per avaluar l'impacte social del projecte.** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Detalls del Consorci** | | | | | | | |
| **Quants socis espera involucrar en el Projecte?** | | |  | | | | |
| **Quins d'ells ja ha identificat?** | | | | | | | |
| **Descriu el paper de cada soci** | | |  | | | | |
| **Hi ha alguna Pyme involucrada?** | | | | | **SÍ** | | **NO** |
| **Indica quina en cas afirmatiu:** | | |  | | | | |
| **Data prevista de començament** |  | **Data prevista de finalització** | | |  | | |
| **Es requerirà un informe de progrés després de 6 mesos. Qui s'encarregarà de la seua redacció?** | | | | | |  | |
| **Quin soci prepararà l'informe final?** | | | | | |  | |
|  | | | | | | | |
| **La informació inclosa en aquest formulari és correcta i veraç**  **Signatura del Sol·icitant ………………………………………………………** | | | | | | | |
| **Aprovat Rebutjat Signatura ……………………… Data………………………….** | | | | | | | |