***დანართი №8***

**კონკურენტული ინოვაციის ფონდი (CIF)**

**CIF-ის აპლიკანტის განაცხადის ფორმა**

განაცხადის თარიღი:

უმაღლესი საგანმანათლებლო დაწესებულების დასახელება:

მისამართი (იურიდიული/ფაქტობრივი მისამართი):

ელ-ფოსტა:

ტელეფონის ნომერი:

ვებ-გვერდი:

პროექტის დასახელება:

პროექტის ხანგრძლივობა (თვეების რაოდენობა):

პროექტის დაწყებისა და დასრულების თარიღი:

მოთხოვნილი თანხა (ლარი):

პროეტის სრული თანხა (ლარი) (თუკი განსხვავდება მოთხოვნილი ოდენობისგან):

პროექტის ხელძღვანელი/საკონტაქტო პირი (სახელი, გვარი)

პოზიცია:

მისამართი:

ელ-ფოსტა:

ტელეფონის ნომერი:

მიუთითეთ დანართები (მონიშნეთ ცარიელი გრაფა 🞏 შემდეგნაირად ⌧.)

წინადადება (PDF ფორმატი)

წამყვანი უმაღლესი საგანმანათლებლო  დაწესებულების სტრატეგიული

განვითარების გეგმა

გუნდის წევრების ავტობიოგრაფია (CV)

ბიუჯეტი (ექსელის ფორმატი)

განხორციელების გეგმა (ექსელის ცხრილი)

პროექტის შედეგებისა და მონიტორინგის გეგმა

საზოგადოების ჩართულობის გეგმა

ყველა პარტნიორთან გაფორმებული ურთიერთთანამშრომლობის მემორანდუმები

ყველა პარტნიორის მიერ ხელმოწერილი კონსორციუმის შეთანხმება (თუ წარმოდგენილია კონსორციუმის პროექტი)

ყველა პარტნიორის მიერ ხელმოწერილი ინფორმაციის გაუმჟღავნებლობის და ინტერესთა კონფლიქტის თავიდან არიდების განაცხადი

უმაღლესი საგანმანათლებლო დაწესებულების არასაგანმანთლებლო პარტნიორ(ებ)ის სარეგისტრაციო დოკუმენტ(ებ)ი

მე, ქვემოთ ხელმომწერი …………………………………………………… *(სახელი, გვარი),* ……………………………………………………………………………………………………….. *(უმაღლესი საგანმანათლებლო დაწესებულების დასახელება)* წარმომადგენელი, წარმოგიდგენთ კონკურენტული ინოვაციის ფონდის საგრანტო პროექტის განაცხადს.

აქვე, ვადასტურებ, რომ:

1. განაცხადით, მათ შორის, თანდართულ დოკუმენტებში, წარმოდგენილი ინფორმაცია სიმართლეს შეესაბამება, არის სწორი და ზუსტი, ჩვენს ხელთ არსებულ ინფორმაციაზე დარყდნობით.
2. აპლიკანტი არ არის სანქცირებული საქართველოს კანონმდებლობის ან/და მსოფლიო ბანკის მიერ დადგენილი წესებით და ვიღებთ ვალდებულებას უზრუნველვყოთ, რომ არცერთი მომწოდებელი, კონსულტანტი, ექსპერტი, კონტრაქტორი ან/და მესამე პირი, საგრანტო პროექტის განხორციელების შემთხვევაში, არ იქნება სანქცირებულ პირთა სიაში რეგისტრირებული პირი საქართველოს კანონმდებლობის ან/და მსოფლიო ბანკის წესების შესაბამისად.

*--------------------------------------*

*(უფლებამოსილი წარმომადგენლის სახელი, გვარი)*

ხელმოწერა: თარიღი: