**PROJECT CONCEPT NOTE 2025**

 **Programa de Assistência para Projectos Comúnitarios e Segurança Humana (APC)**

|  |
| --- |
| 1. **INFORMAÇÃO BÁSICA SOBRE A ORGANIZAÇÃO**
 |
| 1. Nome
 |  |
| 1. Endereço do Escritório
 |  |
| 1. Número de Telefone
 |  |
| 1. 1. Contactos alternativos da organização
 |  |
| 1. 2. Contactos alternativos da organização
 |  |
| 1. Website
 |  |
| 1. E - mail:
 |  |
| 1. Representante da Organização
 |  |
| 1. Nome do Official Responsável pelo Projecto

Número de Telefone(Whatsapp) e E - mail |  |
| 1. Número de Funcionários
 | Inteiro: Parcial: |
| 1. Ano e número de Registo, país \* Precisa de anexar o certificado de registo oaficial da organização
 |  |

|  |
| --- |
| 1. **EXPERIÊNCIA DA ORGANIZAÇÃO**
 |
| 1. Actividades (tipo de actividades, local e ano de implementação das actividades). Pfvr, descreva 2 ou 3 actividades representativos dentro de este 10 anos
 |  |
| 1. Cooperação com outros doadores

**É necessário apresentar o relatório final/fotos dos projectos.** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Doador | Ano |  Valor | Actividades\* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\* Por favor, inclua informações específicas da área geográfica alvo, Distrito e Província. |
| (3) Outras fontes de recurso financeiro, além dos mencionados acima, para cubrir custos administrativos ( salários, electricidade, aluguer, visitas de monitoria, combustível, materiais para escritorio, etc.)?  | [ ]  Sim |
|  Valor total ano: |  |
|  Recurso:  |  |
| [ ] Não |
| (4) A sua Organização já foi financiada pelo fundo APC anteriormente? Se sim, dê o ano, o sector e o nome do projecto. | [ ]  Sim |
| Ano: | Sector: |

|  |
| --- |
| **3. INFORMAÇÕES DO PROJECTO** |
| 1. Nome do Projecto
 |  |
| 1. Categoria do Projecto
 | Educação Saúde Água e Saneamento Outros ( ) |
| 1. Local do Projecto
 | Província:  | Districto: |
| Posto Administrativo: | Localidade: |
| (4) Conteúdo do projecto e actividades propostos |  |
| (5) Situação presente e razões porque o projecto é necessário  |  |
| (6) Resultados Esperados |  |
| (7) Estimativa de números de beneficiários E como é calculado | Directos: | Indirectos: |
| (8) Proposta de Orçamento\*Por favor, coloque todos os preços dólar americano.\*É necessário executar uma auditoria externa quando o orçamento total do Projecto excede aos 3 milhões de Yen Japonês. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Item | Quantidade | Estimativa de Preço (USD) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Preço Total (USD) |  |  |

* Por favor, note que todos os itens do orçamento do projecto devem ser justificados com 3 citações durante a fase seguinte de candidatura.
 |
| (9) Proposta de duração do construção do projecto (até máximo 1 ano) |  |
| (10) Experiência em Projectos similares |  |
| (11)Informações Adicionais  |  |

|  |
| --- |
| **4. ASSINATURA DO REPRESENTANTE DA ORGANIZAÇÃO** |
| Nome |  |
| Posição |  |
| Assinatura |  |
| Data |  |

**SUBMETER ESTE FORMULÁRIO em PDF e WORD DATA**

 ****

**PARA MAIS INFORMAÇÕES:**

**Embaixada do Japão**

Av. Julius Nyerere 2832, Maputo P.O. Box 2494

Tel: (21) 499819/20 , Fax: (21) 498957

Contacto: Sr. Yukiyoshi Arisaka ou Sra. Aula Nelson

Email: yukiyoshi.arisaka@mp.mofa.go.jp e aura.nelson@mp.mofa.go.jp