#

# KONCEPTPAPPER

# INTERNATIONELL VERKSAMHET

## ORGANISATIONSNAMN

## RADIOHJÄLPENS INSAMLING VÄRLDENS BARN

##### INSTRUKTION TILL ANSÖKAN

Detta konceptpapper skall utgöra maximalt fem (5) sidor. Konceptpapperet inkluderar inte resultatramverk, budget eller riskanalys. Efter Radiohjälpens bedömning informeras sökande organisationer om beslut kring huruvida konceptpapperet kan gå vidare till steg två i ansökningsprocessen och inkomma med en fullständig ansökan.

Genom att lämna in konceptpapper till Radiohjälpen intygar organisationens representant att informationen angiven i konceptpapperet är korrekt samt att representanten har fullmakt att översända konceptpapperet i organisationens namn. Genom inlämning är sökande organisation införstådda med att viss information om våra representanter sparas för att möjliggöra uppföljning och dialog gällande den verksamhet som handläggs av Radiohjälpen.

### 1. SAMMANFATTANDE INFORMATION

|  |  |
| --- | --- |
| 1.1 NAMN PÅ PROJEKTET       | 1.2 LAND       |
| 1.3 AKTIVITETSPERIOD       | 1.4 PROJEKTBUDGET (SÖKT BELOPP)       SEK |
| 1.5 KONTAKTPERSON PÅ ORGANISATIONEN I SVERIGE       | 1.6 MAIL TILL KONTAKTPERSON I SVERIGE       |
| 1.7 ÄR DETTA EN **TILLÄGGSANSÖKAN** FÖR PÅGÅENDE VERKSAMHET FINANSIERAD AV RADIOHJÄLPEN? **[ ]** JA, PROJEKTNUMMER      [ ]  NEJ |
| 1.8 HAR PROJEKTET **FLERA FINANSIÄRER** (INKLUSIVE EGNA MEDEL)? **[ ]** JA**[ ]** NEJOm ja, redogör för dessa      |
| 1.9 HAR PROJEKTET **IMPLEMENTERATS TIDIGARE** I SAMMA OCH/ELLER LIKNANDE FORM MEN UTAN FINANSIERING FRÅN RADIOHJÄLPEN? **[ ]** JA**[ ]** NEJ |

### 2. PROJEKTBESKRIVNING

|  |
| --- |
| 2.1 PROJEKTBESKRIVNING*Denna information skall utgöra omkring 1 sida av konceptpapperet*      |
| 2.2 KONTEXTANALYS*Här skall ni beskriva kontexten och behoven på plats.*       |
| 2.3 VILKET ÄR DET ÖVERGRIPANDE **MÅLET** FÖR INSATSEN? *Här skall ni endast ange det kortfattade övergripande målet för projektet*      |
| 2.4 BESKRIV **MÅLGRUPPEN** FÖR PROJEKTET. **VARFÖR** HAR DENNA MÅLGRUPP VALTS UT? *Specificera även andra särskilt sårbara målgrupper som inkluderas i verksamheten*      |

### 3. SÖKANDE OCH GENOMFÖRANDE PARTER

|  |
| --- |
| 3.1 VILKEN ORGANISATION/VILKA ORGANISATIONER **ANSVARAR FÖR GENOMFÖRANDET** AV INSATSEN?       |
| 3.2 HUR **LÄNGE** HAR DEN **GENOMFÖRANDE ORGANISATIONEN** VARIT AKTIV I DET **GEOGRAFISKA OMRÅDET**?      |
| 3.3 BESKRIV DEN **GENOMFÖRANDE ORGANISATIONENS** **ERFARENHET** OCH **SPETSKOMPETENS** INOM DET TEMATISKA OMRÅDET      |
| 3.4 BESKRIV DEN **SÖKANDE ORGANISATIONENS** **ERFARENHET** OCH **SPETSKOMPETENS** INOM DET TEMATISKA OMRÅDET       |
| 3.5 **HUR LÄNGE** HARDEN SÖKANDE ORGANISATIONEN **SAMARBETAT** MED DEN GENOMFÖRANDE?       |

### 4. GENOMFÖRANDE

|  |
| --- |
| 4.1 BESKRIV **HUR** PROJEKTET KAN IMPLEMENTERAS GIVET **CORONAPANDEMINS MÖJLIGA EFFEKTER** PÅ VERKSAMHETEN      |

SIGNATUR

[ ]  Jag intygar genom att kryssa i denna ruta samt genom min signatur att informationen angiven i rapporten är korrekt samt att jag har fullmakt att översända rapporten i min organisations namn. Genom undertecknande av denna rapport är organisation införstådd med att viss information om våra representanter sparas för att möjliggöra uppföljning och dialog gällande den verksamhet som handläggs av Radiohjälpen.

|  |  |
| --- | --- |
| PLATS      | DATUM      |
| NAMNFÖRTYDLIGANDE      | TITEL      |
| SIGNATUR |  |