***Anexa 1***

**CERERE FINANȚARE**

**Titlul evenimentului studențesc:** *(ex:* *Împreună pentru sănătatea rurală)*

1. **Solicitant:**
2. **Datele de contact ale Organizației studențești** (*denumire, adresă sediu, cod fiscal, scop)*
3. **Datele reprezentantului legal al Organizației studențești** *(nume, prenume, funcție, student la facultatea, anul)*
4. **Datele coordonatorului de proiect** (*nume, prenume, funcție, student la facultatea, anul, telefon, e-mail)*
5. **Parteneri:**
* **Partener 1 – Universitatea de Medicină și Farmacie „Carol Davila” din București**;
* **Partener 2 –** *Organizația studențească/ Grup studenți*
1. **Perioada propriu-zisă de desfășurare:** *(zi/lună/an – zi/lună/an)*
2. **Locul de desfășurare:**
3. **Tipul evenimentului:** (ex: workshop-uri, conferințe, seminare, etc.)
4. **Scopul evenimentului:** *(maxim 15 rânduri)*
5. **Obiectivele și activitățile evenimentului:**

*Exemplu:*

*O1: Instruirea a 20 de studenți voluntari în vederea evaluării stării de sănătate a beneficiarilor indirecți ai proiectului, prin intermediul unui curs de “X” ore/ “X” zile.*

*A 1: Identificarea și atragerea unui număr de 20 de studenți voluntari care vor fi instruiți pentru evaluarea stării de sănătate a beneficiarilor indirecți ai proiectului, în perioada …………-…………..*

*O2: Organizarea a 10 caravane de sănătate în 10 orașe/localități/zone defavorizate ale țării din mediul rural.*

*A 2.1: Identificarea a 10 orașe/zone defavorizate din România.*

*A 2.2: Organizarea propriu zisă a celor 10 caravane de sănătate la nivelul zonelor defavorizate, implicând un număr de minim X beneficiari indirecți, în perioada ………….-…………….*

1. **Rezultate/indicatori:**

*Exemplu:*

*R 1-A 1: 20 de studenți instruiți și implicați în realizarea proiectului.*

*R 2-A 2.1: 10 caravane de sănătate realizate.*

*R 3-A 2.2: “X” număr de persoane din medii rurale defavorizate care au beneficiat de servicii medicale.*

1. **Număr participanți**:
2. **Resurse solicitate de la UMFCD:**
3. *Resurse financiare: (solicitat conform Anexei 2 - Buget)*
4. *Resurse logistice:*
5. *Spații:*

*Declar faptul că în vederea implementării acestui eveniment studențesc nu am solicitat și fonduri din alte surse de finanțare de la bugetul de stat.*

**Reprezentant legal organizație,**

*(Nume, prenume, semnătură, ștampilă)*