

**ЗАЯВКА НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ГРАНТА
«МОБИЛЬНОЕ ПРИЛОЖЕНИЕ НА БАЗЕ IOS, ANDROID
ФИЗКУЛЬТУРНО-ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫХ УСЛУГ
ГУ «ЦФОР ЗАВОДСКОГО РАЙОНА Г.МИНСКА»»**

Контактный e-mail*

info@cfor.minsk.by

Контактный телефон/факс*

+375 17 319 42 43

Полное наименование организации*

Государственное учреждение «Центр физкультурно-оздоровительной работы Заводского района г.Минска»

Организационно-правовой статус организации*

Свидетельство о государственной регистрации юридического лица №0011157. Минским горисполкомом 28 сентября 2009 года в Единый государственный регистр юридических лиц и индивидуальных предпринимателей внесена запись о государственной регистрации.
Государственное учреждение «Центр физкультурно-оздоровительной работы Заводского района г.Минска» (ЦФОР Заводского района г.Минска). Регистрационный номер 190119597
Сертификат №190119597 «О ГОСУДАРСТВЕННОЙ АККРЕДИТАЦИИ НА ПРАВО ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО РАЗВИТИЮ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ И СПОРТА»

Наименование проекта*

«МОБИЛЬНОЕ ПРИЛОЖЕНИЕ НА БАЗЕ IOS, ANDROID ФИЗКУЛЬТУРНО-ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫХ УСЛУГ ГУ «ЦФОР ЗАВОДСКОГО РАЙОНА Г.МИНСКА»»

Направление проекта*

В XXI веке тема здорового образа жизни имеет все такую же актуальную привлекательность, поскольку появляется множество заболеваний, которые, к сожалению, портят здоровье человека. Например, сегодняшняя тенденция состоит в том, что очень многие люди активно используют Интернет и его различные программы, что также приводит к зависимости и непосредственно к прямому отторжению от соблюдения распорядка и развитию халатного отношения к собственному здоровью. Но можно ли использовать тот самый Интернет, для поддержания здорового образа жизни (далее ЗОЖ)? Наш ответ – можно! Разработка мобильного приложения на базе ios, android физкультурно-оздоровительных услуг ГУ «ЦФОР Заводского района г.Минска» позволит:

- о реализовать инновационные технологии, направленные на разработку и внедрение современных условий для популяризации оздоровления населения в Заводском районе и г.Минске;

- о популяризовать различные виды спорта на территории района в разные сезоны, через оповещение;

- о удовлетворить потребительский рынок развлечений и отдыха в Заводском районе;

- о создать рентабельный источник внебюджетных денежных средств ГУ «ЦФОР Заводского района г.Минска»;

- о объединить все виды оказываемых физкультурно-оздоровительных услуг в одно приложение с актуальными ценами и своевременностью их обновления;

- о познакомит в онлайн режиме с тренерским составом;

- о подобрать удобное время и выбрать в шаговой доступности тренажерный зал для занятий

Тематика грантового направления*

Грантовая помощь для проектов в сфере культуры и спорта

Аннотация проекта*

Отразите основную идею проекта, укажите формат его реализации, целевую аудиторию, ожидаемые результаты. Аннотация должна дать ответ на вопрос, что и для кого соискатель хочет сделать?

Выполнение проектных активностей приведет к достижению указанным целям проекта. Участие в проекте даст возможность принять личное участие в решении заявленных проблем, а также будет способствовать формированию активной жизненной позиции, экономическому благополучию с привлечением рекламодателей. Реализация проекта принесет очевидную пользу для жителей Заводского района г.Минска, столицы и близлежащих районов

Сроки реализации проекта*

Два года

География проекта

Республика Беларусь, г.Минск

Валюта проекта*

Доллары США

Полная стоимость проекта*

50 000 долларов США

Сумма запрашиваемого гранта*.

50 000 долларов США

Сумма софинансирования*

Укажите сумму поддержки проекта за счет других источников финансирования в выбранной валюте.

-

Организации, принимающие участие в поддержке проекта

Укажите, какие организации / частные лица оказывают поддержку проекту (финансовую, организационную, информационную или др.).

Наименование организации / частного лица

-

Информация об организации-соискателе

Страна*

Республика Беларусь

Город*

Минск

Адрес юридический*

Укажите адрес места регистрации организации-соискателя, включая почтовый индекс.

220026, г. Минск ул. Жилуновича,43

Адрес фактический*

Укажите адрес фактического места расположения организации-соискателя, включая почтовый индекс.

220026, г. Минск ул. Жилуновича,43

Телефон*

Укажите актуальный номер телефона организации с кодом страны в международном формате для связи.

+375 17 319 92 43, +375 17 323 92 46

E-mail*

info@cfor.minsk.by

Сайт организации

цфор.бел

Социальные сети

Instagram: @cfor.by

Руководитель организации-соискателя

ФИО*

Новик Наталья Юрьевна

Должность в организации*

Директор

Телефон*

+375 17 322 92 53

E-mail*

info@cfor.minsk.by

Главный бухгалтер организации

ФИО*

Чернявская Инна Сергеевна

Телефон*

+375 17 323 92 46

E-mail*

info@cfor.minsk.by

Руководитель проекта

ФИО*

Тихонов Александр Владимирович

Должность в организации*

Начальник информационно-идеологического и методического отдела

Телефон*

+375 17 310 92 47

E-mail*

info@cfor.minsk.by

Контактное лицо

Укажите данные представителя организации для оперативных контактов по проекту.

ФИО*

Тихонов Александр Владимирович

Должность в организации*

Начальник информационно-идеологического и методического отдела

Телефон*

+375 17 310 92 47

E-mail*

info@cfor.minsk.by

Описание проекта

Цель и задачи проекта*

- Приобщение взрослых и детей, учащейся молодежи к здоровому образу жизни через занятия физической культурой и спортом;
- Создание содействие сохранению физического состояния граждан;
- Максимальное удовлетворение потребностей жителей в занятиях спортом и активном семейном отдыхе;
- Привлечение детей к массовому спорту с целью решения проблемы «пагубного влияния улиц»;
- Повышение заинтересованности жителей в здоровом образе жизни;
- Создание для жителей возможности для занятий физической культурой и спортом;
- Создание условий для занятий физической культурой и спортом лицам с ограниченными возможностями;
- Реализация государственной политики в области физического воспитания населения;
- Улучшение условий для развития детско-юношеского спорта;
- Проведение физкультурно-оздоровительных и спортивно-массовых мероприятий районного, областного и республиканского уровня и своевременное информирование населения

Целевые группы (аудитория) проекта*

Укажите все, что точно описывает аудиторию проекта, например, число и категории участников, представляемые ими страны, сфера деятельности и др.

Дети и подростки, студенческая молодежь, взрослое население, лица с ограниченными возможностями, проживающие в г.Минске и близлежащих населенных пунктов

Команда проекта*

Приложите список основных исполнителей проекта с указанием ФИО, места работы, должности и обязанностей в проекте каждого члена команды. К списку могут прилагаться резюме, содержащие информацию об образовании, опыте работы, основных профессиональных достижениях.

Один человек в лице руководителя проекта

Опыт соискателя*

Укажите информацию о предыдущей деятельности организации, подтверждающую способность реализовать предлагаемый проект; предоставьте ссылки на отражение деятельности в СМИ, если таковые есть.

-

Планируемое освещение проекта в печатных и электронных СМИ*

Укажите средства массовой информации, в которых планируется разместить материалы о ходе и итогах реализации проекта.

Агенство «Минск-Новости», БЕЛТА, телеканалы ОНТ, СТВ, БТ

Перспективы проекта*

Укажите, предполагается ли развивать проект в дальнейшем (после реализации на средства гранта). Если «да», то каким образом и на какие средства.

После реализации данного проекта взрослые и дети, учащаяся молодежь будут приобщены к здоровому образу жизни через занятия физической культурой и спортом. Будет созданы современные условия, которые максимально удовлетворят потребности жителей г.Минска и близлежащих районов в занятиях спортом и активном семейном отдыхе

Смета проекта*

Приложите скан-копию Сметы проекта с подписями руководителя и главного бухгалтера и печатью организации-соискателя.

Документы прилагаются

Календарный план проекта*

Приложите скан-копию Календарного плана проекта с подписью руководителя и печатью организации-соискателя.

Документы прилагаются

Документы, прилагаемые к заявке*

Приложите скан-копии следующих документов (документ, составленный на иностранном языке, должен быть сопровожден переводом на русский язык):

1. Выписка из реестра регистрирующего органа государственной власти (*административного или судебного*), полученная не позднее 6 месяцев до отправки заявки.
2. Письмо за подписью руководителя организации о том, что организация не находится в процессе реорганизации или ликвидации.
3. Доверенность в случае если документы, прилагаемые к заявке, будет подписывать не руководитель организации, а иное лицо.

Документы прилагаются

- Согласие на обработку данных и политику конфиденциальности.