# KADIN KOOPERATİFLERİ KAPASİTE GELİŞTİRME DESTEK FONU 2020

# BAŞVURU FORMU

|  |  |
| --- | --- |
| **Başvuran Kooperatifin Unvanı** |  |
| **Projenin Adı** |  |
| **Projenin Süresi** |  |
| **Projenin Uygulanacağı Yer(ler)** |  |
| **Başvuran Kooperatifin İletişim Bilgisi** | Posta Adresi:  Telefonu:  İnternet Sitesi:  E-posta adresi: |
| **Kooperatifte İrtibat Kurulacak Kişinin** | Adı soyadı  Telefon numarası  E-posta adresi |
| **İş birliği yapılacak kuruluşlar** |  |

1. **Bu projeyi yapmaya neden ve nasıl karar verdiniz? Bu proje ile kadınların, kooperatifinizin hangi sorun ve ihtiyaçlarına yanıt vereceksiniz?**
2. **Bu proje ile ulaşmak istediğimiz amaç ve hedefler nedir?**
3. **Bu hedeflere ulaşmak için hangi faaliyetleri yürüteceksiniz? Projede ne yapacağınızı adım adım yazınız. İstediğiniz sayıda faaliyet ekleyebilirsiniz.**

*Faaliyet 1……..*

*Faaliyet 2……*

*Faaliyet 3…….*

1. **Yukarıda yazdığınız faaliyetler sonucunda hangi çıktıları/sonuçları elde edeceksiniz?**
2. **Bu proje ile kooperatifinizin ortak sayısı veya faaliyetlerinize katılan kadınların sayısı artacak mı? Nasıl? Kaç kişi?**
3. **Bu projenin kooperatifinizin kurumsal kapasitesine, çalışma alanlarına, kamuoyu ve paydaşlarınızın kooperatifinizi daha iyi tanımasına bir etkisi olacak mı? Nasıl? Açıklayınız.**
4. **Bu projenin toplumun ortak sorunlarının çözümüne bir katkısı olacak mı? Nasıl? Açıklayınız.**
5. **Bu projenin uzun vadeli etkilerinin olacağını düşünüyor musunuz? Evet ise, nasıl? Açıklayınız.**
6. **Uygulama takvimi**

Yukarıda belirttiğiniz faaliyetlere göre aşağıdaki uygulama takvimini doldurunuz. Gerekli ise satır ekleyiniz.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Faaliyet | 1. ay | 2. ay | 3. ay | 4. ay | 5. ay | 6.ay | Bu faaliyetten kim sorumlu olacak? |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Projenin yönetimi**

Bu projenin uygulanmasında görev alacak kooperatif ortakları, kadınlar, gönüllüler, uzmanlar için aşağıdaki tabloyu doldurunuz.

Sorumlular

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adı-Soyadı | Sorumlusu olduğu iş | Telefon | E-posta |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Projenizin uygulamasını nasıl takip edeceksiniz? Yukarıda belirttiğiniz sonuç ve etkilerini nasıl izleyeceksiniz?**
2. **Bütçe**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Harcama kalemleri  *(Lütfen detaylı şekilde açıklayınız)* | Kaç adet | Birim fiyatı | Toplam Maliyet |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| TOPLAM |  |  |  |

1. **Bu proje için başka kaynaklardan da yararlanacak mısınız? Bunlar neler? (teknik destek, uzmanlık, maddi ve ayni destek vb.)**

**KOOPERATİF İLE İLGİLİ KURUMSAL BİLGİLER**

*Bu formu ortaklarla birlikte yapacağınız bir toplantı ile hazırlamanız önerilir.*

**1.Ortak Sayısı:**

**2. Günlük karar alma süreçlerine kaç ortak katılıyor?**

**3. Ortaklar ne sıklıkta toplanıyor?**

**4. Kuruluş hikâyesi (ne zaman, ne amaçla, kimler tarafından, kimin desteğiyle kuruldu?):**

**5.Faaliyet Alanları: (lütfen şu an yürütmekte olduğunuz faaliyetlerle ilgili kısa bilgi veriniz)**

5.1.Ekonomik Faaliyetleri:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| İşin türü | Kaç yıldır yapılıyor? | Çalışan sayısı | Bu faaliyetlere aktif olarak katılan kooperatif ortağı sayısı | Aylık satış  geliri | Aylık gider |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

5.2.Eğitim Faaliyetleri:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Eğitim konusu | Kaç yıldır yapılıyor? | Bu faaliyetleri aktif olarak yürüten kooperatif ortağı sayısı | 2019’da ulaşılan kişi sayısı | Şimdiye kadar ulaşılan toplam kişi sayısı | Her bir eğitim için ne kadar masraf yapılması gerekiyor? | Bunun için bütçeniz var mı? Ne kadar? |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

5.3.Sosyal Faaliyetler (mahalle toplantıları, kermes, gezi, vb.)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Yapılan faaliyet | Amaç | Bu faaliyetleri aktif olarak yürüten kooperatif ortağı sayısı | 2019’da ulaşılan kişi sayısı | Şimdiye kadar ulaşılan kişi sayısı | Her bir etkinlik için ne kadar masraf yapılması gerekiyor? | Bunun için bütçeniz var mı? Ne kadar? |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

5.4.Diğer:

**6.Faaliyetlerinizi Sürdürürken İş birliği Yaptığınız Kurumlar**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kurum adı | İş birliği Başlama Yılı | Hangi konuda iş birliği yapılıyor? |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**7. Daha önce fon aldığınız kuruluşlar oldu ise:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Kurum adı | Fon Alma Tarihi | Fon Miktarı | Ne için kullanıldı? | Bitiş Tarihi |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**8. Şu an devam eden projeleriniz var ise:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Kurum adı | Fon Alma Tarihi | Fon Miktarı | Ne için kullanılıyor? | Bitiş Tarihi |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**9. Kooperatif olarak önümüzdeki 3 yıl için planlarınız neler?**

**10. Bunları gerçekleştirmek için nelere ihtiyacınız olacak? Bunları nereden ve nasıl temin etmeyi düşünüyorsunuz?**

**11. Mali Yönetim:**

* Muhasebeniz nasıl tutuluyor?
* Kooperatif içinde muhasebe kayıt sisteminiz var mı?
* Muhasebeci dışında, kooperatifte kayıtları kim tutuyor?
* Mali kayıtlarınızı hangi evraklarla tutuyorsunuz? (Kasa defteri, günlük gelir/gider, aylık gelir/gider, çalışma saatleri, yevmiye dağılımı)

**12. Kooperatifinizin gelir kaynakları neler?**

Lütfen geçtiğimiz 1 yıl için gelir kaynaklarınızı (satış geliri, proje, bağış, ortaklardan gelen, vb) listeleyiniz.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Gelir kalemleri** | Yıllık toplam gelir | Her ay düzenli elde edilen gelir ise aylık ortalama gelir | Dönemsel ise hangi dönemlerde elde ediliyor? |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **TOPLAM** |  |  |  |

*(Gerekli olması durumunda satır ekleyiniz.)*

**13. Kooperatifinizin giderleri neler?**

Lütfen geçtiğimiz 1 yıl için gider kalemlerinizi (maaş, konaklama, ulaşım, pazarlama, bakım-onarım, vb) listeleyiniz.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Gider kalemleri** | Yıllık toplam gider | Her ay düzenli yapılan harcama ise aylık ortalama gider | Dönemsel ise harcama hangi dönemlerde yapılıyor? |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **TOPLAM** |  |  |  |

*(Gerekli olması durumunda satır ekleyiniz.)*

**14. Diğer bilgiler:**- Kooperatifinizde kaç kişi çalışıyor?

Sigortalı çalışan:

Gönüllü:

Uzman/danışman:

- Resmi kurumlara borcunuz (örn. vergi, SGK, odalar) var mı? Varsa ödeme planınız nedir?

**1. Yetkilinin Adı Soyadı:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2. Yetkilinin Adı Soyadı: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Görevi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Görevi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Tarih: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tarih: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**İmza: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ İmza: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**