فرم الف) رویداد نوآوری اجتماعی/ استان یزد

|  |  |
| --- | --- |
|  | موضوع طرح |
|  | مجری طرح |
|  | شماره همراه و آدرس ایمیل مجری |
|  | جمع کل هزینه پیشنهادی (ریال) |
|  | مقدمه و بیان مسأله ضرورت اجرای طرح |
|  | اهداف  (کلی و جزئی) |
|  | معیار نوآورانه بودن طرح |
|  | فرآيند اجراي طرح |
|  | گروه هدف |
|  | وضعیت موجود |
|  | محدوده (بازه) زمانی اجرای طرح |
|  | محل اجرای طرح |
|  | منابع مالی مورد نیاز و ریز هزینه های پیش بینی شده (ریال) |