**Template**

**Proposal Kemitraan Sosialisasi dan Edukasi Tentang Vaksinasi**

**Covid-19, PHBS dan Pelestarian Lingkungan**

**untuk Kelompok Rentan dan Masyarakat Adat**

| **INFORMASI DASAR ORGANISASI** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| Nama Organisasi | : |  | |
| Alamat lengkap | : |  | |
| Nomor Telephone/HP | : |  | |
| Email/Website | : |  | |
| Rekening Bank | : |  | |
| Bentuk Organisasi | : | Perkumpulan  Yayasan  Komunitas  Lainnya, sebutkan: | |
| Susunan Pengurus  *\*tambahkan kolom sesuai kebutuhan dengan menekan enter di garis paling kanan kolom* | : | Nama | Posisi dalam Organisasi |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Visi/Misi Organisasi | : |  | |
| Pengalaman Organisasi dalam Sosialisasi dan Edukasi | : |  | |
|  |  |  | |
| *Contact Person* untuk Proposal ini (Nama, Posisi dalam Organisasi, Nomer HP dan Alamat Email) | : |  | |

| **METODE SOSIALISASI DAN EDUKASI** | | |
| --- | --- | --- |
| Latar Belakang  (*Tulis secara singkat dan jelas)* | : |  |
| Tujuan Edukasi dan Sosialisasi | : |  |
| Target Peserta/ Audiens/ Yang mengakses |  |  |
| Metode yang digunakan  *(Pengajian, Radio Komunitas, TV Lokal, Media Sosial, Platform Digital dll)* | : | | No. | Metode | Segmen Peserta | Jumlah Peserta/  audiens | | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |
| Durasi/Periode Pelaksanaan Edukasi dan Sosialisasi | : |  |
| Mitra lapangan yang terlibat dalam kegiatan *(Radio dan TV Lokal, Media sosial, platform digital, Pemerintah/dinas, OMS/LSM, Perusahaan, lembaga agama dll)* | : |  |
| Jumlah Total Rencana Anggaran Sosialisasi dan Edukasi | : |  |