****ЗАПИТ НА ОТРИМАННЯ ФІНАНСУВАННЯ

*Інформація, надана Фонду Східна Європа (у запиті та документах, що до нього додані), яка не є загальнодоступною, є конфіденційною. Надаючи Фонду анкету, Заявник надає право Фонду відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» отримувати, збирати, обробляти, реєструвати, накопичувати, зберігати, використовувати інформацію, яка, відповідно до умов законодавства, становить персональні дані організації-Заявника та/чи осіб, пов’язаних із організацією-Заявником. Використання інформації, що становить персональні дані організації-Заявника та/чи осіб, пов’язаних із організацією-Заявником, здійснюється винятково в межах, необхідних для ухвалення рішення Фондом щодо можливості фінансування проєкту Заявника. Наданням Фонду анкети та документів, що до них додані, Заявник стверджує, що вся надана Заявником Фонду інформація, в тому числі та, що становить персональні дані, надана Фонду на законних підставах.*

|  |  |
| --- | --- |
| Назва проєкту |  |
| Назва організації (*згідно реєстраційних документів*) |  |
| Код ЄДРПОУ організації |  |
| Юридична адреса організації |  |
| Поштова/фактична адреса організації |  |
| Телефон |  |
| Електронна пошта |  |
| Вебсторінка, сторінки в соцмережах |  |
| ПІБ керівника організації (особа, уповноважена виступати від імені організації згідно Статуту) |  |
| Посада керівника організації (згідно Статуту) |  |
| Контактна інформація керівника організації (мобільний телефон, електронна пошта) |  |
| ПІБ керівника проєкту |  |
| Контактна інформація керівника проєкту (мобільний телефон, електронна пошта) |  |
| ПІБ бухгалтера організації |  |
| Контактна інформація бухгалтера організації (мобільний телефон, електронна пошта) |  |
| Термін реалізації проєкту |  |
| Географія проєкту |  |
| Очікуване фінансування від Фонду Східна Європа (грн) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Чи має ваша організація поточний рахунок у гривнях, відкритий в установі банку? | так  ні |
| Якщо ТАК, наведіть, будь ласка, банківські реквізити рахунку: |  |
| назва банку |  |
| IBAN № |  |
| Чи має ваша організація додатковий (*інший, ніж рахунок, реквізити якого вказані вище*) поточний рахунок у гривнях, який міг би використовуватися винятково для коштів гранту у випадку його отримання? | так  ні |
| Якщо ТАК, наведіть, будь ласка, банківські реквізити рахунку: |  |
| назва банку |  |
| IBAN № |  |

**Анотація проєкту**

У цьому розділі надайте короткий опис проєкту (необхідність реалізації проєкту, цільова аудиторія проєкту, цілі та завдання проєкту, діяльність та заходи проєкту, очікувані результати, в якій мірі відбувається координація з органами влади).

|  |
| --- |
|  |

**Опис організації та кваліфікація ключових виконавців**

У цьому розділі наведіть ключову інформацію про організацію: основні напрямки діяльності, цільові аудиторії, для яких працює організація, досвід діяльності організації з тематики проєкту, досвід управління грантами. Вкажіть, хто буде залучений до роботи за проєктом та який функціонал передбачається.

|  |
| --- |
|  |

**Стан реалізації проєкту на даний час**

Якщо проєкт, на фінансування якого подається запит, вже реалізовується, просимо коротко зазначити на якій стадії реалізації проєкт перебуває (зазначте наявні результати реалізації проєкту, станом на дату подання запиту).

|  |
| --- |
|  |

**Бюджет проєкту**

Надайте бюджет проєкту за шаблоном, в форматі excel. Якщо кошти запитуються на оплату праці, надайте резюме виконавців.

**Логічна модель проєкту**

Надайте показники досягнення результатів/виконання діяльності, які ви плануєте досягти за проєктом. Ці показники є стандартними. Заповнюйте лише планові значення, які матимуть відношення до вашого проєкту.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Очікувані результати та передбачені проєктом продукти/послуги (діяльність)*** | | ***Індикатори*** | ***Заплановані показники результатів*** |
| **Ціль: Короткострокове покращення добробуту вимушених переселенців** | | | |
| **Завдання 1. Підтримка центрів для внутрішньо переміщених осіб через створення кращих житлових умов** | | | |
| ***Результат 1*** | **Підтримані мережі центрів для внутрішньо переміщених осіб через створення кращих житлових умов** | **Кількість центрів тимчасового перебування внутрішньо переміщених осіб (ВПО), які отримали допомогу** |  |
| ***Продукти/послуги*** |  | Кількість одиниць товарів групи “велика побутова техніка”, яку отримали центри тимчасового перебування ВПО |  |
|  | Кількість одиниць товарів групи “дрібна побутова техніка” яку отримали центри тимчасового перебування ВПО |  |
|  | Кількість ВПО, які перебувають у притулках, і отримали допомогу у межах проєкту | Кількість осіб;  Включаю аналіз (к-сть чоловіків/жінок та дітей (0-18), к-сть представників вразливих груп з розбивкою за групами, якщо відомо). |
| **Завдання 2. Підтримка ВПО продовольчими та непродовольчими товарами** | | | |
| ***Результат 2*** | **ВПО отримали допомогу у сфері харчування та забезпечення непродовольчими товарами** | **Кількість домогосподарств ВПО, які отримали допомогу у межах проєкту** |  |
| ***Продукти/ послуги*** |  | Кількість продовольчих наборів, яку отримали ВПО |  |
|  | Кількість наборів непродовольчих товарів, яку отримали ВПО |  |
|  | Кількість ВПО, які отримали допомогу у сфері харчування | Кількість осіб;  Включаю аналіз (к-сть чоловіків/жінок та дітей (0-18), к-сть представників вразливих груп з розбивкою за групами, якщо відомо). |
|  | Кількість ВПО, яких було забезпечено непродовольчими товарами | Кількість осіб;  Включаю аналіз (к-сть чоловіків/жінок та дітей (0-18), к-сть представників вразливих груп з розбивкою за групами, якщо відомо). |
| **Завдання 3. Надання психологічної підтримки для ВПО** | | | |
| ***Результат 3*** | **ВПО та інші вразливі групи населення отримали психологічну допомогу** | **Кількість ВПО, які отримали психологічну допомогу** | Кількість осіб;  Включаю аналіз (к-сть чоловіків/жінок та дітей (0-18), к-сть представників вразливих груп з розбивкою за групами, якщо відомо). |
| ***Продукти/ послуги*** |  | Кількість групових занять з психологом | Кількість осіб;  Включаю аналіз (к-сть чоловіків/жінок та дітей (0-18), к-сть представників вразливих груп з розбивкою за групами, якщо відомо). |
|  | Кількість індивідуальних консультацій з психологом | Кількість осіб;  Включаю аналіз (к-сть чоловіків/жінок та дітей (0-18), к-сть представників вразливих груп з розбивкою за групами, якщо відомо). |

**Додатки**

Просимо надати вказані нижче документи та будь-яку іншу, важливу на ваш погляд, інформацію (просимо надавати перелічені документи тільки ті організації, які не отримували фінансування Фонду після 01.04.2021 р.):

Лист підтримки проєкту від органу місцевої влади

Статут організації/Установчий акт

Свідоцтво про реєстрацію організації/Виписка з Єдиного державного реєстру юридичних осіб, фізичних осіб-підприємців та громадських формувань

Витяг з Єдиного державного реєстру юридичних осіб, фізичних осіб-підприємців та громадських формувань станом на дату заповнення анкети (в електронній формі), що включає інформацію за всіма параметрами запиту, вказаними у формі витягу відповідного онлайн-сервісу Міністерства юстиції України

Рішення про включення до реєстру неприбуткових установ та організацій

Документи (протоколи, накази), що засвідчують повноваження керівника організації

Довідка з банку на підтвердження банківських реквізитів (якщо є окремий рахунок для коштів гранту, надайте довідку на такий рахунок; якщо окремого рахунку немає, надайте довідку на основний рахунок організації)

**Засвідчення заявника**

***Цим підтверджую, що, наскільки мені відомо, інформація, надана у цій анкеті, є повною і правильною***

Підпис керівника організації  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_     Дата  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 р.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **МІСЦЕ ПЕЧАТКИ**  **ОРГАНІЗАЦІЇ (якщо є)** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |