**ФОРМА ЗАЯВКИ НА ОДЕРЖАННЯ СУБГРАНТУ**

**Розділ І. Загальна інформація**

1. **Назва організації:**
2. **Дата створення організації та форма реєстрації:**
3. **Контактна інформація:**

|  |  |
| --- | --- |
| Контактна особа | Офіс  |
| Ім’я та прізвище:  | Адреса:  |
| Посада:  | Телефон:  |
| Мобільний телефон:  | Ел. пошта:  |
| Ел. пошта:  | Website:  |

1. **Організаційна структура** – перелік членів правління (чи засновників, якщо в організації формально не існує правління) та ключових працівників (президента, директора, скарбника тощо). За наявності, додайте схему організаційної структури організації.
2. **Стислий опис організації, мети її діяльності та досвіду роботи у сфері, в якій реалізовуватиметься проєкт, що фінансуватиметься з коштів гранту**:
3. **Надайте контактну інформацію про три (3) або більше організацій (донорів) (з США чи інших країн), з якими ваша організація співпрацювала протягом останніх трьох років:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Донорська установа або організація | Суть співпраці, назва проєкту, місце впровадження, сума фінансування (якщо грант) | Дата початку та завершення співпраці | Контактна особа |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Розділ II. Опис проєкту**

1. **Назва проєкту/діяльності, що фінансуватиметься з коштів гранту:**
2. **Загальна інформація: На розв'язання якого питання/проблеми спрямовується проєкт? Чим пояснюється важливість розв'язання цього питання / цієї проблеми?**
3. **Докладно опишіть проєкт та очікувані результати його реалізації. Перерахуйте основні завдання, які пропонується виконати задля досягнення цілей надання гранту, очікувані результати, опишіть, як ці завдання пов’язані з цілями грантової програми. Опишіть також зроблені вами суттєві припущення та/або умови чи прецеденти, необхідні для досягнення цілей проєкту. Зазначте гендерно орієнтований вплив проєкту**
4. **Мета проєкту:**

**Завдання 1:**

**Очікувані результати:**

**Завдання 2:**

**Очікувані результати :**

**Завдання 3:**

**Очікувані результати:**

1. **Опишіть запропонованих учасників і/або вигодонабувачів проєкту, а також метод їх визначення або відбору:**

**Розділ III. План впровадження проєкту**

1. **Очікувана тривалість впровадження проєкту:**

|  |  |
| --- | --- |
| Загальна тривалість впровадження проєкту в місяцях |  |
| Дата початку і завершення впровадження проєкту |  |

1. **Географічне охоплення проєкту**
2. **Вкажіть команду, яка братиме участь у впровадженні проєкту. Додайте резюме кожного працівника і ключового експерта**.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **П.І.П.**  | **Посада в проєкті**  | **Обов’язки в рамках проєкту**  | **Відсоток зайнятості в проєкті**  |
| **Програмний персонал**  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Адміністративний персонал**  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **Моніторинг та оцінка** (Опишіть, як будуть вимірюватися результати проєкту, які показники будуть використані. Зазначте відповідальнуособу за моніторинг та оцінку)
2. **Матриця ризиків**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Категорія ризику**  | **Опис**  | **Вірогідність**  | **Вплив на проєкт** | **План реагування щодо зменшення впливу**  |
| Зовнішній  |  | ☐ високий☐ середній ☐ низький | ☐ високий☐ середній☐ низький  |  |
| Фінансовий  |  | ☐ високий☐ середній ☐ низький | ☐ високий☐ середній ☐ низький |  |
| Операційний  |  | ☐ високий☐ середній ☐ низький | ☐ високий☐ середній ☐ низький |  |
| Безпековий  |  | ☐ високий☐ середній ☐ низький | ☐ високий☐ середній ☐ низький |  |
| Терміни виконання  |  | ☐ високий☐ середній ☐ низький | ☐ високий☐ середній ☐ низький |  |

1. **Інформаційний супровід проєкту**

**Розділ IV. Досвід і потенціал**

1. **Опишіть досвід організації у провадженні аналогічної діяльності:**
2. **Партнери проєкту (за наявності)**

**Розділ V. Витрати**

*Заповнена форма детального бюджету проєкту, міститься в додатку Б.*

1. **Очікуване фінансування від Програми «Права людини в дії» грн.**
2. **Стратегія забезпечення сталого характеру започаткованої проєктом діяльності та роботи організації в цілому після завершення проєкту.**
3. **Вкажіть всі проєкти, що фінансувалися організаціями-донорами (США та інших країн) і виконувалися під управлінням вашої організації протягом останніх трьох років** (вставте додаткові рядки за необхідності) :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Організація-донор** | **Назва проєкту, місце впровадження, дати початку і завершення** | **Сума фінансування** | **Контактна особа організації-донора** |
| **Реалізовані проєкти**  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Очікуване фінансування** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Фактом підписання цього документу я засвідчую, що, наскільки мені відомо, вказана в ньому інформація є достовірною:

Подано мною, (ПІБ і посада):

Підпис: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата: « » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023 р.

**Контрольний список документів, що подається в Спілку**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№**  | **Перелік документів** | так/ні |
|  | Опис проєкту  |  |
|  | Робочий план |  |
|  | Бюджет |  |
|  | Форма оцінки ризику та відповідальності субгрантера |  |
|  | Витяг про реєстрацію  |  |
|  | Витяг про внесення організації до Реєстру неприбуткових організацій з зазначенням коду неприбутковості |  |
|  | Статут (у форматі PDF).  |  |
|  | Резюме команди |  |
|  | Банківські реквізити (довідка з банку) |  |
|  | Підтвердження реєстрації в системі System for Award Management (SAM) [www.sam.gov](http://www.sam.gov) |  |

**Робочий план проєкту**

|  |
| --- |
| **Робочий план впровадження проєкту** |
| Завдання | Цільова аудиторія | Необхідні грантові ресурси та докладне пояснення щодо їх використання | Дата початку та завершення (місяць, рік)  | Відповідальна особа (прізвище, посада, відсоток зайнятості в проєкті) | Показники оцінювання та поетапні результати (як ви вимірюватиме успішність виконання завдання)  |
| **Завдання 1**  |
| Активність 1.1. |  |  |  |  |  |
| Активність 1.2. |  |  |  |  |  |
| Активність 1.3. |  |  |  |  |  |
| **Завдання 2** |
| Активність 2.1. |  |  |  |  |  |
| Активність 2.2. |  |  |  |  |  |
| Активність 2.3. |  |  |  |  |  |
| **Завдання 3** |  |  |  |  |  |
| Активність 3.1. |  |  |  |  |  |
| Активність 3.2. |  |  |  |  |  |
| Активність 3.3. |  |  |  |  |  |

Фактом підписання цього документу я засвідчую, що, наскільки мені відомо, вказана в ньому інформація є точною. Подано мною, (ПІБ і посада):

Підпис: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата:« » 2023 р.

**Оцінка ризику та відповідальності субгрантера**

**Загальна інформація про вашу організацію**

|  |  |
| --- | --- |
| Юридична назва організації |  |
| Адреса офісу (юридична/фактична) |  |
| Вебсайт організації |  |
| Телефон |  |
| Електронна пошта |  |
| Кількість штатних співробітників (додати) |  |

**Органи управління організації**

|  |  |
| --- | --- |
| П.І.Б. керівника організації, телефон, електронна пошта |  |
| П.І.Б. відповідальної особи з фінансових питань (головний бухгалтер (ка)/фінансовий директор (-ка)/бухгалтер),телефон, електронна пошта |  |
| ПІБ Голови Правління, телефон, електронна пошта |  |
| Чи існує конфлікт інтересів? (Якщо так, надайте пояснення) |  |
| Чи має організація реєстрацію SAM ? |  |

**Фінансова інформація про організацію**

|  |  |
| --- | --- |
| Яку програму бухгалтерського обліку організація використовує ? |  |
| Зазначте загальну суму донорського фінансування з 2020 по 2022 |  |
|  |
| **Зазначте всі проєкти організації 2020 - 2022 рр.** |  |
| **Назва проєкту** |  |
| Тривалість (з … по)  |  |
| Донор  |  |
| Сума (грн) |  |
|  |
| **Назва проєкту** |  |
| Тривалість (з … по) |  |
| Донор |  |
| Сума (грн) |  |
|  |
| **Назва проєкту** |  |
| Тривалість (з … по) |  |
| Донор |  |
| Сума (грн) |  |

**Аудит**

|  |  |
| --- | --- |
| Зазначте дату останньої аудиторської перевірки організації |  |
| Вкажіть назву кампанії, що проводила аудит |  |
|  |
| Зазначте дату останньої аудиторської перевірки проєкту |  |
| Вкажіть назву кампанії, що проводила аудит |  |

**Затвердження та підписи уповноважених осіб**

|  |  |
| --- | --- |
| П.І.П. уповноваженої особи від організації |  |
| Посада  |  |
| Дата  |  |
| Підпис  |  |

**Заповнюється Спілкою**

|  |  |
| --- | --- |
| П.І.П. уповноваженої особи від Спілки |  |
| Посада  |  |
| Дата  |  |
| Підпис  |  |
| Коментарі/ висновки |  |