**Форма заявки на**

**поддержку гражданских сетевых инициатив**

|  |  |
| --- | --- |
| **Регистрационный номер заявки** (заполняется сотрудниками проекта) |  |
| Название инициативы: |  |
| Место(а) проведения деятельности: | *<укажите регион (ы), область (и) или город (а), где будет реализована сетевая инициатива>* |
| Название сетевой организации и руководитель / лидера коалиции организации и ФИО руководителя | *<ведущий заявитель/ координатор - лидирующая организация с которой будет подписан договор* |
| Название организаций и их руководителей со-заявителей ( членов коалиции) | *< Название партнерских ОГО и ФИО руководителей)>* |

1. **Общие сведения**

|  |  |
| --- | --- |
| **Организация (заявитель юридическое лицо)** | |
| Название организации: |  |
| Номер государственной регистрации: |  |
| Руководитель организации: |  |
| Почтовый адрес: |  |
| Телефонный номер: |  |
| Адрес электронной почты: |  |
| Социальные сети: |  |
| Укажите в какой из указанных сфер и сколько лет вы работаете:   1. *Социальная поддержка и защита граждан, в том числе лиц с инвалидностью и других уязвимых групп* |  |
| 1. *Охрана материнства и детства* |  |
| 1. *Охрана здоровья и пропаганды здорового образа жизни для граждан*; |  |
| 1. *Защита растительного и животного мира, климата* |  |
| Опишите свой опыт работы в указанном секторе : |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Контактные данные заявителя / координатора** | |
| Почтовый адрес: |  |
| Телефонный номер: |  |
| Контактное лицо организации, ответственной за действие |  |
| Адрес электронной почты: |  |
| Социальные сети: |  |
| Укажите сколько лет вы работаете в указанном секторе: |  |
| Опишите свой опыт работы в указанном вами секторе: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Контактные данные со-соискателей – членов коалиции (для каждого заявителя заполните отдельно)** | |
| Почтовый адрес: |  |
| Телефонный номер: |  |
| Контактное лицо организации, ответственной за действие |  |
| Адрес электронной почты: |  |
| Социальные сети: |  |
| Укажите сколько лет вы работаете в указанном вами тематическом направлении: |  |
| Опишите свой опыт работы указанном вами тематическом направлении: |  |

1. **Краткое описание инициативы**

|  |  |
| --- | --- |
| Название инициативы: |  |
| Место реализации инициативы (страна/ы, регион/ы, город/а/село/а): |  |
| Начало инициативы: |  |
| Окончание инициативы: |  |
| Общий бюджет инициативы: | *<в соответствии с бюджетом>* |
| Запрашиваемая сумма: | <*в национальной валюте. общая запрашиваемая сумма не может быть выше 4000 евро* |
| Собственный вклад или вклад от третьих лиц: | <*такой вклад не обязателен, но является преимуществом при рассмотрении заявки*> |

**3. Краткое резюме об инициативе (максимум 1 страница).**

*В случае отбора данной инициативы, проект будет размещать данное резюме на информационных ресурсах проекта. Пожалуйста, коротко и ясно предоставьте основную информацию об инициативе. Опишите проблему, цели, действия, ожидаемые результаты, каналы связи, …*

1. **Описание проекта и ожидаемые результаты от инициативы**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Описание проблемы**  *Сформулируйте и опишите проблему, которую Вы стремитесь решить с помощью данного предложения (мин. 100 макс. 300 слов)* | |
|  | |
|  | **Общая цель и задачи инициативы**  *Кратко опишите общую цель и задачи предложения* | |
|  |  | |
|  | **Ожидаемые результаты инициативы** | |
| **Результат 1** |  |
| **Результат 2** |  |
|  | **…** |  |
|  | **Бенефициары проекта** *(потенциальное количество прямых и косвенных бенефициаров проекта и их краткая характеристика* | |
|  |  | |

1. **Действия инициативы**

*Опишите конкретные запланированные действия, которые позволят достичь поставленные цели и результаты*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Календарный план проекта** *(предоставьте детальный календарный план проекта согласно следующему формату):* | | | | | |
| *Название мероприятия* | *Сроки* | | *Ответственная организация и лицо* | *Планируемая сумма* | *Ожидаемые результаты* |
| *Задача 1* |  | | | | |
| *Мероприятие 1* |  | |  |  |  |
| *Мероприятие 2* |  | |  |  |  |
| *и т.д.* |  | |  |  |  |
| *Задача 2* |  | | | | |
| *Мероприятие 1* |  |  | |  |  |
| *Мероприятие 2* |  |  | |  |  |
| *и т.д.* |  |  | |  |  |
|  | | | | | |
| **Какова устойчивость Ваших действий и как вы будете использовать результаты вашей сетевой инициативы в последующем?** | | | | | |
|  | | | | | |
| **Инновационные методы и механизмы реализации/внедрения инициативы** (*опишите современные инновационные подходы, методы и технологии, применяемые для реализации инициативы):* | | | | | |
|  | | | | | |

1. **Партнерство, (если таковы имеются)**

|  |
| --- |
| *Опишите с какими организациями Вы планируете сотрудничество для реализации данной инициативы? Есть ли у Вас договоренности? (макс. 300 слов)* |
|  |

1. **Информационное освещение инициативы**

|  |
| --- |
| *Опишите процесс распространения информации о Вашей инициативе (укажите, на каких каналах связи и как, и других информационных каналах).*  *При любой распространении информации добавляем:*  #MonitoringForJustice  #EU4KG  @EUinKyrgyzstan @MonitoringForJustice |
|  |

1. **Идентификация заявителей.**

Заполните таблицу для заявителя и со-заявителя.

|  |  |
| --- | --- |
| **Заявитель** | |
| *Название организации (заявитель юридическое лицо)* |  |
| *Имя руководителя организации* |  |
| *Адрес организации:* |  |
| *Номер телефона* |  |
| *Адрес электронной почты* |  |

Со-заявители:

|  |  |
| --- | --- |
| **Со- заявитель** | |
| *Название организации/ группы* |  |
| *Имя руководителя* |  |
| *Адрес :* |  |
| *Номер телефона* |  |
| *Адрес электронной почты* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Банковские данные заявителя** | |
| *Название банка* |  |
| *Номер счета (в том числе справка о том, что счет не заблокирован или не находиться под арестом по запросу )*  *В том числе:*  *ИНН Банка*  *Банк:*  *БИК*  *Р/с:* |  |

**Список документов, которые необходимо предоставить заявителям:**

* Копия свидетельства о регистрации юридического лица (без нотариального заверения);
* Копия Устава (без нотариального заверения);
* Электронная версия заполненного бюджета (в формате Excel в соответствии с предусмотренным форматом);

Подпись директора организации-заявителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

МП

Ф.И.О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата подачи заявки\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заявление о честности**

Заявитель, представленный нижеподписавшимся, являющимся его уполномоченным лицом, подписавшим [и в контексте настоящей заявки представляющим любого со-заявителя(ов) в предлагаемом действии], настоящим заявляет, что:

* информация, предоставленная через эту форму, соответствует действительности;
* данное проектное предложение не представлено или не было представлено для финансирования другому донору:
* при разработке данного проектного предложения были приняты все необходимые меры для предотвращения любого конфликта интересов;
* заявитель обладает финансовыми возможностями, профессиональной компетентностью и квалификацией для осуществления предлагаемого действия;
* в случае соавторов заявки [заявитель обязуется соблюдать обязательства, предусмотренные принципами надлежащей практики партнерства];
* заявитель несет прямую ответственность за подготовку, управление и реализацию действия с соавторами, если таковые имеются, и не выступает в качестве посредника;
* заявитель и со-заявитель(и) не находятся ни в одной из ситуаций, исключающих их участие в контрактах, предусмотренных применимым законодательством.
* заявитель и каждый соавтор заявки (если таковые имеются) имеют право на участие в соответствии с критериями, изложенными в руководстве для заявителей;
* если рекомендовано предоставить инициативу, заявитель и соавтор (соавторы), если таковые имеются, принимают договорные условия, изложенные в стандартном контракте на получение поддержки инициативы, прилагаемом к руководству для заявителей.

Мы признаем, что если мы участвуем несмотря на то, что находимся в любой из ситуаций исключения, или если предоставленные заявления или информация окажутся ложными, мы можем быть отклонены от этой процедуры.

Подпись заявителя

|  |  |
| --- | --- |
| **ФИО** |  |
| **Подпись** |  |
| **Дата** |  |