

Додаток А. Формат заявки на отримання субгранту
до Оголошення про відкритий конкурс для неурядових організацій з надання послуг з тестування та профілактики ВІЛ, як складових моделей диференційованого надання ВІЛ послуг ключовим та пріоритетним групам
RFA-72012121CA00001-22-02

**Please fill out this form in Ukrainian |
Будь ласка, заповніть цю форму українською мовою**

**GRANT APPLICATION FORM |
ФОРМА ЗАЯВКИ НА ОТРИМАННЯ ГРАНТУ**

Applicant Заявник	
Legal name in Ukrainian (with acronyms, <i>if any</i>): Юридична назва українською (з абрєвіатурами, <i>якщо є</i>):	
Legal name in English (with acronyms, <i>if any</i>): Юридична назва англійською (з абрєвіатурами, <i>якщо є</i>):	
Registration number of the organization/ ЄДРПОУ організації	
Name of Authorizing Official with contact info (job title, legal office address, phone, email)/ Ім'я уповноваженої особи з контактною інформацією (назва посади, юридична адреса офісу, телефон, ел.пошта)	
Mailing address (<i>if different from above</i>): Поштова адреса (<i>якщо відрізняється від юридичної</i>):	
Website: Веб-сайт:	
Head of the organization (full name and title): Повне ім'я і посада керівника організації: E-mail: Електронна адреса: Cell phone: Моб. телефон:	
Name and title of the project manager: Ім'я і посада менеджера проекту: E-mail: Електронна адреса: Cell phone: Моб. телефон:	
Name and title of an alternative contact person: Ім'я і посада альтернативної контактної особи в організації: E-mail: Електронна адреса: Cell phone: Моб. телефон:	
DUNS number (if available)/ номер DUNS (якщо є)	
UEI number (if available)/ номер UEI (якщо є)	
Project Проект	
Project Name in English Назва проекту англійською	
Project Name in Ukrainian Назва проекту українською	
Expected funding from Pact in USD Очікуване фінансування від Pact в доларах США	
Project duration (months) Тривалість проекту (кількість місяців)	
Project Geography (please indicate Program key population and regions to be covered during the project)	

Grant Application Form

implementation) Географія запропонованого проєкту (будь ласка, зазначте пріоритетні групи та регіони, які ви плануєте охопити в межах проєкту)

1. **DETAILED DESCRIPTION OF THE PROJECT:** *Please describe the situation in the region (s) of the project that became the precondition for the project, the impact of the situation on the target groups of the project* | **ДЕТАЛЬНИЙ ОПИС ПРОЄКТУ:** *Будь ласка, опишіть ситуацію в регіоні(-ах) роботи проєкту, що стала передпосиланням для створення проєкту, вплив ситуації на цільові групи проєкту:*

2. List the groups of beneficiaries that will benefit during the implementation of this project with a focus on key and priority groups/ Вкажіть групи бенефіціарів/вигодоотримувачів, які отримають вигоду протягом впровадження цього проєкту з фокусом на ключові та пріоритетні групи:

● Key groups/ Ключові групи:

● Priority groups/ Пріоритетні групи:

Please, fill in the table, indicate the planned number of beneficiaries of each group according to the regions of project implementation/ Будь ласка, заповніть таблицю, відповідно розподіливши заплановану кількість бенефіціарів кожної групи по регіонах імплементації проєкту:

Oblast/ Область	Цільові групи/ Program key population				
	СП	МСМ	Колишні ув'язнені	ЛВІН	Партнери ЛЖВ
Харківська					
Сумська					
Чернігівська					
м.Київ					
Київська область					
Донецька (GCA)					
Луганська (GCA)					
Херсонська					
Миколаївська					
Житомирська					
Полтавська					
Запорізька					
Вінницька					
Хмельницька					
Тернопільська					
Кіровоградська					
Одеська					
Закарпатська					
Рівненська					
Волинська					
Івано-Франківська					
Львівська					
Чернівецька					
Дніпропетровська					
Черкаська					

Grant Application Form

2021-2022 роках	
Please indicate number of people tested, new cases detected, linked to care and initiated on ART. Please specify data for each target group Будь ласка, зазначте кількість осіб, які були протестовані, кількість нових виявлених випадків, кількість осіб поставлених на облік та які розпочали АРТ. Будь ласка, зазначте ці дані для кожної цільової групи	
Please indicate the experience of implementing PLHIV care and support projects, indicate the number of PLHIV covered in 2021/ Будь ласка, зазначте досвід впровадження проєктів догляду та підтримки ЛЖВ, якщо так, то вказати кількість охоплених ЛЖВ протягом 2021 року	

3. **Project Purpose** | Пропишіть мету Вашого проєкту:

4. **Project Tasks** | Пропишіть завдання та активності Вашого проєкту:

5. **Coordination with other initiatives and organizations** (If the project will be implemented in coordination with other organizations, local self-government bodies, government, business or media representatives - describe this)/ **Координація з іншими ініціативами та організаціями** (Якщо проєкт реалізовуватиметься в координації з іншими організаціями, органами, ОМС, представниками влади, бізнесу чи медіа – опишіть це):

6. **Describe the details of project implementation and service delivery** / **Опишіть деталі впровадження діяльності та надання послуг:**

7. **Activities Planned, the Terms and the Schedule of Their Implementation:** *Please provide a detailed schedule of the process of project implementation using the table below. Please indicate time necessary for the planning, organizing and implementation of the project, the activities planned and the implementers responsible for the implementation of the activities.* | **Заплановані заходи, терміни і розклад їх реалізації:** *Будь ласка, надайте детальний розклад процесу реалізації проєкту, використовуючи нижче наведену таблицю. Вкажіть необхідний час для планування, організації та виконання проєкту, заплановані події, та відповідальних осіб.*

№	Key activity and Brief Description Ключовий захід і його короткий опис	Person responsible Відповідальна особа (ПІБ, посада)	Project Month Місяць проєкту													
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12		

Grant Application Form

8. Monitoring and Evaluation Plan: *The monitoring and evaluation plan should contain description of approaches to data collection and guarantee for their quality.* | **План моніторингу і оцінки:** *План моніторингу і оцінки повинен містити опис підходів до збору даних та гарантію їх якості.*

9. Organizational Capacity | Організаційний потенціал

a. Project Team: *Please list names and position titles of key people who will be involved in project implementation. What necessary qualifications do they have? What will be their role in the project? Include CV's of the listed specialists* | **Проектна команда:** *Будь ласка, надайте імена та назви посад ключових осіб, які братимуть участь в реалізації проєкту. Які необхідні кваліфікації у них є? Що входить до їх обов'язків в межах реалізації проєкту? Додайте до заявки резюме зазначених спеціалістів.*

Position within the project/ Посада в рамках проєкту	Name/ ПІБ	Qualification/ Кваліфікація	Main responsibilities within the project/ Основні обов'язки в рамках проєкту	Type of involvement (PE, service contract, staff, etc.)/ Тип залученості (ФОП, договір ЦПХ, штатний працівник, тощо)

b. Organizational information and experience in the proposed project activities (year of registration, the main spheres of work, list the experience similar to the theme of the competition, the main achievements, experience of cooperation with the Pact, if any)/ **Інформація про організацію та досвід в запропонованій проєктній діяльності** (в якому році зареєстрована, основні напрямки діяльності, перелічіть досвід аналогічний темі конкурсу, основні досягнення, досвід співпраці з Пакт, якщо є):

c. List the main directions of the organization's work in the field of HIV and the population to which the organization provides assistance/ Перелічіть основні напрямки роботи організації в сфері протидії ВІЛ та групи населення, яким організація надає допомогу:

d. Indicate the last three biggest projects related to the theme of the competition, which were successfully implemented by the applicant (primarily those funded by the US government, such as RESPOND)/ **Вкажіть останні три найбільші проєкти, що пов'язані з тематикою конкурсу, які успішно здійснив заявник** (в першу чергу ті, що фінансувались урядом США, наприклад RESPOND):

№	Project Name Назва проєкту	Donor organization Донорська організація	Project duration Тривалість	Geographical coverage Географічне покриття	Amount in USD Сума в дол. США	Brief description Короткий опис
1.						
2.						
3.						

Grant Application Form

e. Information about partners of the project (if any): Indicate the partner organizations that confirmed their participation in the project implementation, and briefly describe their roles. | **Інформація про партнерів проекту (якщо є):** Вкажіть партнерські організації, які підтвердили свою участь у реалізації проекту, і коротко опишіть їх ролі.

State/ Державні	
NGO/ НУО	
Others (eg.: local business, international partners, etc.)/ Інші (наприклад: місцевий бізнес, міжнародні партнери, тощо)	

f. Information about participation in coalitions and networks (if any): Indicate any official or non-official coalitions/networks/advocacy groups your organization is part of. | **Інформація про участь у коаліціях та мережах (якщо є):** Вкажіть будь-які офіційні/неофіційні коаліції/мережі/адвокаційні групи, частиною яких є Ваша організація.

g. Provide 3 contacts to request recommendations on previous cooperation experiences/ Вкажіть 3 контакти для запиту рекомендацій щодо досвіду попередньої співпраці

Partner (donor organization, local government, enterprise, NGO, etc.)/ Партнер (донорська організація, ОМС, підприємство, неурядова організація тощо)	The nature of the relationship or the name of the project, the place of implementation to whom the experience applies (organization or its individual founder / member)/ Характер відносин або назва проекту, місце реалізації, кого стосується досвід (організації чи окремого її засновника/члена)	Start and end date of cooperation / Дата початку та завершення співпраці	Contact person - partner's representative / Контактна особа – представник партнера
			ПІБ і посада:
			Ел. пошта:
			Телефон:
			ПІБ і посада:
			Ел. пошта:
			Телефон:
			ПІБ і посада:
			Ел. пошта:
			Телефон: