## Декларация о собственной ответственности

**Название организации:**

1. Пожалуйста, предоставьте имена ключевых старших сотрудников и основателей организации:

| **Роль** | **Имя** |
|---|---|
| Директор / Председатель | |
| Основатели | |
| Другие директора/Попечители | |
| Исполнительный директор/Администратор | |
| Главный финансовый директор | |
| Основной бенефициар | |

2. Подтверждаете ли вы, что ваша организация действует в соответствии с принципами нейтральности и беспристрастности, обеспечивая достойное и справедливое/равное отношение ко всем бенефициарам/участникам проекта, без какой-либо дискриминации, такой как раса, цвет кожи, пол, язык, религия, политическое или иное мнение, национальное или социальное происхождение, имущество, происхождение или иной статус?

☐ Да ☐ Нет

Если нет, пожалуйста, предоставьте детали:

3. Участвует ли кто-либо из ваших сотрудников в политической деятельности в какой-либо форме (в какой именно)? Являются ли какие-либо из ваших сотрудников действующими или бывшими должностными лицами, или близкими родственниками действующих должностных лиц в каком-либо правительстве (на каком уровне или в каком департаменте) или политической партии?
*Непредоставление информации о любой политической принадлежности или ассоциации, имеющей отношение к проекту или организации, может привести к расторжению грантового соглашения. Однако раскрытие информации о такой принадлежности или ассоциации лицами, связанными с проектом или организацией, само по себе не является основанием для дисквалификации. Каждый случай будет рассматриваться индивидуально. Будут приняты соответствующие меры для обеспечения прозрачности, беспристрастности и соблюдения применимого национального законодательства, требований донора и условия грантового соглашения.*
☐ Да ☐ Нет

Если да, пожалуйста, предоставьте детали:

4. Была ли организация или какое-либо из ключевых лиц, указанных выше, когда-либо подвергнута расследованию, обвинена, предъявлены обвинения или осуждена за какое-либо уголовное деяние или неправомерное поведение в отношении уязвимых детей и/или взрослых, или другого сотрудника (терроризм, мошенничество, коррупция, взятки, сексуальное насилие или домогательства, насилие над детьми, моббинг или любые другие уголовные правонарушения или неправомерные действия)?

☐ Да ☐ Нет

Если да, предоставьте подробную информацию:

5. Были ли судебные разбирательства/расследования/репутационно-вредоносное освещение в прессе, связанные с организацией или с каким-либо из ключевых лиц, указанных выше, или с теми, кто предполагается быть частью проекта?

☐Да ☐ Нет

Если да, предоставьте подробную информацию:

6. Были ли зафиксированы какие-либо значительные финансовые нарушения, о которых сообщили внешние аудиторы, внутренний аудитор, доноры, регулирующие органы или другие лица, и какие меры были предприняты?

☐Да ☐ Нет

Если да, предоставьте подробную информацию:

7. Подтверждаете ли вы, что организация или какое-либо из ключевых лиц, указанных выше, не включены в санкционные списки, международные или национальные?

☐ Да ☐ Нет

Если Нет, пожалуйста, предоставьте детали:

8. Подтверждаете ли вы, что ваша организация или какое-либо из ключевых лиц, указанных выше, не занимается продвижением какой-либо религии? Подтверждаете ли вы, что деятельность организации не используется для продвижения какой-либо религии?

☐ Да ☐ Нет

Если Нет, предоставьте подробную информацию:

9. Имеет ли какое - либо из ключевых лиц, указанных выше, близкие связи с сотрудниками и персоналом PIN, которые могут привести к потенциальному конфликту интересов?
☐ Да ☐ Нет

Если да, пожалуйста, предоставьте детали:

Персональные данные, предоставленные организацией, будут собраны и обработаны в соответствии с Общим регламентом по защите данных для обеспечения соблюдения PIN обязательств по Закону о противодействии отмыванию денег (AML), а также других законодательных актов и правил доноров. Персональные данные будут архивированы на срок 10 лет после завершения конкретного соглашения или после прекращения отношений с организацией, в зависимости от случая.

PIN может передавать информацию и документы, полученные от организации, другим международным НПО/донорам по их запросу, если эти НПО/доноры рассматривают организацию для партнерства или для предоставления гранта. Перед передачей этой формы НПО/донорам PIN уведомит организацию об этом.

**Я, нижеподписавшийся, настоящим подтверждаю, что вся предоставленная выше информация является достоверной, и я осознаю, что любое ложное предоставление информации или искажение фактов может привести к немедленному прекращению сотрудничества, включая право на возмещение причиненного ущерба.**

| | | |
|---|---|---|
| Утверждено | Имя | Подпись |
| | Должность | Дата |