

ЗАЯВА НА ПІДТРИМКУ

(Аплікаційна форма)

Ідентифікатор проекту: HEKS/EPER Romania

Назва проекту: Підтримка найбільш вразливих ВПО, які постраждали від конфлікту, та приймаючих громад через інтегрований SCLR, в Закарпатській області, Україна

*Будь ласка, заповніть цю форму в цифровому вигляді. Питання, позначені *, є обов'язковими.*

1. Дотримання умов заявки

Організація-заявник має відповідати всім умовам, визначеним у конкурсній пропозиції. В останньому стовпчику таблиці поставте «Х», якщо ваша організація відповідає відповідній умові.

Ми оцінюватимемо лише пропозиції, якщо організація-заявник відповідає всім 4 умовам, наведеним нижче.

#	Основні умови участі в конкурсі:	
1	* Організація-заявник – недержавна організація, безборгова, зареєстрована в Україні як юридична особа. - Зареєстровані в Україні організації, створені українськими ВПО або потребуєчими - Організації, які сприймають ініціативи українських ВПО або приймаючої громади (наприклад, церковні, громадські, медичні, спортивні організації, організації, що здійснюють соціальну діяльність, організації, що здійснюють освітню діяльність, тощо)	
2	* Організація-заявник вже має досвід роботи у сфері обслуговування ВПО або потребуєчих місцевих громад.	
3	* Організація-заявник на даний момент здійснює діяльність, спрямовану на допомогу та підтримку внутрішньо переміщених осіб або місцевих вразливих категорій населення, і її плани на майбутнє включають проведення такої діяльності.	
4	* Організація-заявник робить внесок у ініціативу(и) своїми власними ресурсами та зусиллями, які можуть включати фінансові, волонтерські внески та внески в натуральній формі.	

2. Основні відомості про вашу організацію

* Назва організації (повна, офіційна назва):	
* Штаб-квартира організації: (адреса)	

* Адреса електронної пошти:	
* Номер телефону:	
* Податковий номер організації:	
* ПІБ представника:	
* Телефон представника:	

3. Презентація організації-заявника

* Місія організації: (Обсяг: 2-5 речень)	
* Основні види діяльності, що визначають профіль організації-заявника: (список)	
Інша відповідна інформація про вашу організацію, яку ви вважаєте важливою згадати у зв'язку зі своєю заявкою: (Обсяг: 3-10 речень)	

4. Референція - Відповідний досвід організації-заявника (Презентація діяльності організації-заявника у зв'язку з кризою ВПО в Україні)

* Опишіть, будь ласка, яку діяльність здійснювала/проводить ваша організація щодо ВПО в області, а також громад/людей, які постраждали від війни на Закарпатті. Будь ласка, вкажіть, якою з цих видів діяльності Ви зараз займаєтесь. Який досвід ви отримали до цього часу? З якими проблемами ви зіткнулися? З якими групами ВПО чи потребуючих на Закарпатті ви контактували? Скільком із них ви надали послуги та підтримку? Як ваша організація сприяла життю потребуючих громад? Який вплив мала ця діяльність на повсякденну діяльність організації-заявника? (Обсяг: півсторінки)

Додаткова референція:

(Крім інформації про вашу діяльність, пов'язану з воєнною кризою в Україні, тут можуть бути референції від інших юридичних осіб, яких може представити ваша організація .)

(Обсяг: 5-10 речень або довідок)

*** Будь ласка, надайте імена 2-3 свідків спільноти (колишніх бенефіціарів/членів спільноти), які предсавляють групу та цю пропозицію.**

(Будь ласка, надайте їхні номери телефонів та електронні адреси, оскільки ми хотіли б запитати їх про вашу ініціативу.)

5. Цільова група:

**Коротке представлення українських ВПО/ потребуючої
приймаючої громади**

* Коротка презентація цільової групи бенефіціара: (Будь ласка, опишіть цільову групу, яку ваша організація хоче підтримати за допомогою цієї ініціативи. Обсяг: 3-5 речень)	
* Як довго ви спілкувалися з цільовою групою бенефіціарів? (вказати період часу)	
Ім'я, адреса електронної пошти та номер телефону призначеного представника(ів) цільової групи, яка отримає користь від цієї ініціативи (Якщо є представник.)	

* Кількість осіб, яким надається або планується надати підтримку в рамках гранту протягом періоду реалізації (осіб): (Якщо точних даних немає, можна також надати приблизні дані.)				Всього:			
Чоловіки:		*Жінки:		*Дівчата: (до 18)		*Хлопчики: (до 18)	

6. Короткий огляд ініціативи

* Назва заявки/коротка назва ініціативи: (Будь ласка, заголовок повинен бути коротким, лаконічним і відповідати меті проекту!)	
--	--

* Розмір запитуваної підтримки (грн.): (максимум 141 000 грн.)	
--	--

* Добровільний внесок організації-заявника в досягнення мети заявки: (Потрібно вибрати принаймні одну категорію.)	
- Фінансова (грн. бруто) (сума грошей, яку організація-заявник готова вирахувати або відняти від своїх загальних витрат на підтримку проекту. Це відрахування можна розглядати як форму фінансового внеску або інвестицій у проект.)	
- Волонтерство (поясніть у 2-3 реченнях , як організація планує зробити внесок через волонтерську роботу для підтримки цілей своєї заявки.)	
- Внесок у натуральній формі (поясніть будь-які негрошові внески, які організація має намір зробити для досягнення цілей заявки.)	
- Інше (деталізуйте будь-які додаткові способи, якими організація планує зробити внесок, які не підходять до категорій волонтерства чи внеску в натуральній формі.)	

*Термін реалізації ініціативи	Початкова дата	Дата завершення (Дата завершення не може бути пізніше граничної дати впровадження проекту)

7. Детальна презентація ініціативи

* Поясніть детальніше, звідки походить основна ідея ініціативи?

(Звідки виникла ідея цієї ініціативи? Яку проблему, труднощі чи недоліки ви хочете вирішити? Як ви зв'язалися з постраждалою спільнотою?)

(Обсяг: 5-10 речень)

* Яка мета ініціативи?

(Будь ласка, детально поясніть мету ініціативи, яку ви хочете реалізувати в рамках о проекту!)

(Обсяг: 5-10 речень)

* Які конкретні заходи ви хочете реалізувати для досягнення своєї мети?

(роз'яснення щодо методів або підходів, які ви збираєтеся використовувати для досягнення своєї мети.)

Обсяг: 5-10 речень)



actalliance

*** Які заплановані результати/очікувані результати ініціативи?**

(Скажіть, будь ласка, яких результатів ви хотіли б досягти завдяки запланованим заходам, цьою ініціативою?

Якого впливу на обрану громаду матиме реалізація ініціативи?

(Обсяг: 5-10 речень)

Наскільки ви вважаєте цей проект стійким?

(Опишіть, як, на вашу думку, буде діяти ця ініціатива в довгостроковій перспективі щодо допомоги постраждалим ВПО/приймаючій громаді після завершення періоду реалізації цього мікрогранту

Обсяг: 5-10 речень)

*** Як ви збираєтеся виміряти досягнення поставленої мети та успіх ініціативи?**

(Які показники ви збираєтеся використовувати для успіху тендеру? Якщо є, будь ласка, включіть значення, що відображають початкову ситуацію для кожного показника в описі.)

(Обсяг: 5-10 речень)

*** Хто буде відповідати за фінансову та описову звітність?**

(Обсяг: 5-10 речень)

*** Як ви плануєте залучити ВПО/місцеве постраждале населення з вашої цільової групи до впровадження?**

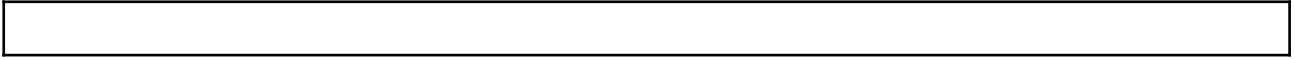
(Обсяг: 5-10 речень)

*** Як ця ініціатива доповнює інші подібні заходи в регіоні, якщо це так?**

(Обсяг: 5-10 речень)



actalliance





8. Діяльність/заходи

* Детально опишіть заплановані заходи, які будуть необхідні для досягнення поставленої(их) мети(й)!

Діяльність	Перелік запланованих заходів	Коли? (Коли дія починається)	Хто відповідальний? (Хто це зробить?)
	(Перелічіть усі ключові дії, необхідні для досягнення мети (цілей). Кожна діяльність має бути в окремому рядку! Використовуйте стільки рядків, скільки вам потрібно!)		
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
...			



9. Видатки / Бюджет

* Опишіть заплановані витрати, пов'язані з кожною діяльністю, описаною раніше!

Ініціативи отримають аванс, який покриватиме 100% витрат, зазначених у бюджеті.

Усі витрати мають бути підтверджені підтверджуючими документами (квитанціями, платіжними дорученнями, рахунками-фактурами, накладною, договорами тощо).

Вказані тут витрати можуть бути змінені згодом, за потреби, але лише за попередньою згодою Управління Закарпатської Реформатської Церкви.

Можливий лише облік витрат, понесених протягом періоду подачі заявки та реалізації проекту/заявки!

№:	Найменування фінансових витрат (Перелічіть очікувані витрати, пов'язані з діяльністю! Заплановані витрати слід вказати окремо! Діяльність може мати кілька рядків витрат. Використовуйте стільки рядків, скільки вам потрібно!)	Загальна вартість (грн. брутто)	Витрати на підтримку програми (грн.) (разом максимум 141 000 грн.)	Фінансові витрати за власним коштом (грн. брутто)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
...				
РАЗОМ по рядкам				



10. Заява

Підписуючи цю заявку, я підтверджую, що я ознайомлений з умовами цього конкурсу, дані та інформація, зазначені в заявці, повністю відповідають дійсності.

Дата:

.....
Підпис представника організації-заявника

ПІБ представника організації-заявника: