

Заявка до участі у програмі “Голоси громад: розвиток потенціалу організацій громадянського суспільства в малих громадах Вінницької, Житомирської та Хмельницької областей”

КОРОТКА ІНФОРМАЦІЯ ПРО ОРГАНІЗАЦІЮ

Офіційна повна назва організації	
Юридичний статус організації	
Рік створення та реєстрації	
Юридична адреса організації	
Фактична адреса організації	
Керівник організації	Прізвище: Імя: По батькові: Посада:
Телефон організації:	
E-mail адреса:	
Web сторінка:	
Кількість співробітників на постійній основі	
Кількість волонтерів або співробітників з частковою зайнятістю	
Сфера діяльності	
Чи проходила організація протягом останніх 3 років оцінки спроможностей	<input type="checkbox"/> Ні <input type="checkbox"/> Так (<i>вказіть</i>)
Приміщення	<input type="checkbox"/> Власне <input type="checkbox"/> Орендоване <input type="checkbox"/> Немає
Вкажіть назви організацій/органів влади (до трьох), які можуть порекомендувати Вашу організацію та імена контактних осіб в кожній організації/органі влади	

ІНФОРМАЦІЯ ПРО ДІЯЛЬНІСТЬ ОРГАНІЗАЦІЇ

1. Опишіть місію, цілі, завдання та напрямки роботи Вашої організації	
2. Коротко опишіть досвід реалізації проєктів Вашої організації.	

3. Вкажіть основних партнерів (державні або недержавні установи).	
4. Опишіть зацікавленість Вашої Організації в участі в програмі.	