***Проєктна заявка для участі у оголошенні про реалізацію програм Z4867/FR/CG3****: «****Коаліційні гранти».***

***Назва організації:***

***Контактна особа:*** *ПІБ, посада, адреса, контактний номер телефону та елетронна адреса.*

*(****Підпис уповноваженої особи****)*



*Оголошення про реалізацію програм №Z4867/FR/CG3: «Коаліційні Гранти»*

**І. АПЛІКАЦІЙНА ФОРМА**

|  |  |
| --- | --- |
| **Офіційна назва організації:** |  |
| **Правовий статус організації:** |  |
| **Рік заснування та реєстрації:** |  |
| **Юридична адреса:** |  |
| **Адреса для листування:** |  |
| **Керівник організації (ПІБ та посада):** |  |
| **Телефон:** |  |
| **E-mail:** |  |
| **Web/Facebook сторінка:** |  |
| **Кількість працівників:** |  |
| **Вкажіть, чи у Вашій організації існують та функціонують наступні стратегічні документи:**  |
| **Стратегічний план:** | [ ]  Так[ ]  Ні |
| **Річний операційний план:** | [ ]  Так[ ]  Ні |
| **Якщо Ваша організація входить в мережу програми «Суперсила», то позначте, партнером якого саме хабу Ви є?**  | [ ]  ГО «Центр «Жіночі перспективи» (Західний хаб)[ ]  ВОПО «Джерело надії» (Центральний хаб)[ ]  ГО «Центр гендерної культури» (Східний хаб)[ ]  ГО «Громадський центр «Нова генерація» (Південний хаб) |
| **Вкажіть імена та контактні дані двох місцевих НУО, або органів місцевого самоврядування, з якими Ви співпрацювали і які можуть рекомендувати Вашу організацію. Вказуйте ключову особу для рекомендацій.**  |  |
|  |
|  |
| **Вкажіть імена та контактні дані донорів, якщо у вас є досвід співпраці з ними, і вони можуть рекомендувати Вашу організацію. Вказуйте ключову особу для рекомендацій.**  |  |
|  |
|  |
| **Чи Ваша організація належить до держаної структури та/чи політичної партії/сили?**  | ☐ Ні☐ Так  |
|  |  |

|  |
| --- |
| Опишіть місію, цілі та основну діяльність Вашої організації (*0,5 сторінки*): |

**ІІ. Проєктна пропозиція**

|  |  |
| --- | --- |
| **Назва проєкту**  |  |
| **Повне ім’я менеджера/ки проєкту** |  |
| **Контакти менеджера/ки проєкту (електронна адреса, номер телефону)** |  |
| **Загальний бюджет проєкту у дол.США (USD)** |  |
| **Тривалість проєкту (кількість місяців)** |  |
| **Регіон(и) впровадження проекту** |  |

**Мета проєкту**

*Будь ласка, опишіть мету проєкту.*

1. **Ситуаційний аналіз (до 2 сторінок)**

*Будь ласка, опишіть обрану проблему та потреби на локальному рівні та Вашу ідею, як вирішити цю проблему.*

1. **Заплановані заходи та методи їх реалізації : (до 4 сторінок)**

*Будь ласка, опишіть заплановані проектні заходи та методи їх реалізації.*

1. **Очікувані результати ( 1 сторінка)**

*Будь ласка, опишіть результати, яких планується досягнути відповідно до завдань проєкту. Результати мають бути як якісні, так і кількісні.*

*Якої очікуваної користі буде досягнуто завдяки адвокаційним діям проєкту (наприклад: внесено відповідні зміни у місцеві плани розвитку, збільшення доступу до послуг та розширення можливостей жінок та дівчат; підвищення рівня інформованості; розвиток нових навичок, зміна ставлення та поведінки, підвищення потенціалу, встановлення партнерських відносин, нові продукти тощо)? Яким буде довгостроковий вплив проєкту, і які показники будуть використовуватися для того, щоб виміряти успіх його реалізації.*

1. **Управління, персонал та партнери (до 2 сторінок)**

*Будь ласка, надайте інформацію про організацію – заявника персонал та організації-партнерки коаліції, які будуть залучені до виконання запропонованих заходів. Як будуть розподілені функції між членами коаліції? Які необхідні кваліфікації є у ключових осіб проєкту? Що входить до їхніх обов'язків в межах реалізації проєкту?*

***Інформація про участь у коаліціях та мережах***

*Вкажіть будь-які офіційні/неофіційні коаліції/мережі/адвокаційні групи, частиною яких є Ваша організація.*

1. **Життєздатність проекту**

*Що відбудеться з проектом після закінчення фінансування від Пакту/Проєкту «Жінки України: залучені, спроможні, незламні»?*

**ІІІ. Додатки**

**Разом з даною аплікаційною формою надайте в пакеті заявки наступні документи\*:**

* бюджет проєкту (форма додається);
* деталізація бюджету (детальний опис витрат) (форма додається);
* положення про неприналежність до державної структури та/чи політичної партії/сили (форма додається);
* листи-зобов’язання від партнерських організацій коаліції;
* Статут організації;
* Свідоцтво, Витяг чи Виписка про державну реєстрацію організації;
* Довідка про неприбутковість організацій;
* копія протоколу зборів, на яких обрано (переобрано) діючий керівний склад організації (раду директорів або правління організації), та копію наказу про його затвердження.

***\* Відсканований файл повинен містити повний документ, а назва файлу має відображати суть документу. Документи, надіслані окремими відсканованими сторінками чи їх фото, не будуть прийматися. Прохання не завантажувати документи на файлообмінні ресурси та не архівувати їх.***