# **Приложение 1 Анкета-заявление**

Примечание: Форма должна быть полностью заполнена. Информация указывается ясно и кратко. Статистические данные приводятся из официальных источников информации.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Информация о проекте** | | | | |
| * 1. Название проекта |  | | | |
| * 1. Продолжительность проекта | Дата начала: |  | Дата окончания: |  |
| * 1. Местоположение проекта (все населенные пункты и места, охваченные влиянием проекта) |  | | | |
| * 1. общая сумма проектного предложения **в долларах США** |  | | | |
| * 1. сумма, запрошенная в рамках Программы ЕС-CBM, **в долларах США** |  | | | |
| 1. **Сведения об основном заявителе** | | | | |
| * 1. полное наименование юридического лица, подающего заявку |  | | | |
| * 1. телефон/вкл. сотовый телефон |  | | | |
| * 1. электронная почта |  | | | |
| * 1. Веб-сайт/корпоративная страница в социальных сетях (если применимо) |  | | | |
| * 1. Фискальный код организации |  | | | |
| * 1. Ф.И.О. координатора проекта, должность |  | | | |
| * 1. Контактный телефон координатора (тел./моб.) |  | | | |
| * 1. Электронная почта координатора |  | | | |
| * 1. номер банковского счета в молдавских леях |  | | | |
| * 1. Код банка |  | | | |
| * 1. Наименование банка |  | | | |
| * 1. Адрес банка |  | | | |
| * 1. Ф.И.О. и должности уполномоченного лица (лиц) с правом подписи |  | | | |
| * 1. дата регистрации организации, указанная в свидетельстве о регистрации. |  | | | |
| * 1. Общее количество сотрудников (полная и частичная занятость)?   2. Пожалуйста, приложите список имен, должностей, адресов электронной почты и телефонов **сотрудников проекта** , которые будут непосредственно отвечать за реализацию гранта |  | | | |
| * 1. описать **основные направления деятельности** заявителя не более 800 знаков |  | | | |
| * 1. Укажите **значимые проекты,**  реализованные вашей организацией за **последние два года**, указав бюджет проекта и организацию-донора (краткая цель проекта, основные результаты и последующие действия (не более 700 символов *на проект*) |  | | | |
| 1. **Информация о партнерах** | | | | |
| Полное название партнерской организации |  | | | |
| Ф.И.О. координатора проекта организации-партнера (должность в организации) |  | | | |
| Контактный телефон координатора (тел./моб.) |  | | | |
| Контактный телефон и e-mail координатора |  | | | |
| Общее количество сотрудников (полная и частичная занятость)? Пожалуйста, приложите список имен, должностей, адресов электронной почты и телефонов сотрудников проекта **, которые будут непосредственно отвечать за реализацию проекта** |  | | | |
| Опишите основные направления работы и опыт организации-заявителя в предоставлении аналогичных услуг/товаров (до 800 знаков) |  | | | |
| Укажите проекты, реализованные вашей организацией за последние два года, указав бюджет проекта и организацию-донора (краткое описание цели проекта и ключевых результатов (не более 700 знаков *на проект*) |  | | | |
| *\* Вы можете добавить те же части, если консорциум состоит из нескольких партнеров (например, частная компания, местная/государственная администрация, коммуникационная компания, международный партнер с опытом или финансовым вкладом и т. д.).* | | | | |