**Приложение 1 - Форма заявки на финансирование**

Примечание: Заявитель (заявители) заполняют эту форму полностью. Информация излагается четко и кратко. Смета расходов должна быть пересчитана в долларах США.

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **ИНФОРМАЦИЯ ОБ ЗАЯВИТЕЛЕ/ ОСНОВНОМ ЗАЯВИТЕЛЕ ЕСЛИ КОНСОРЦИУМ** | |
| * 1. Полное наименование организации, подающей заявку |  |
| * 1. Телефон, вкл. сотовый телефон |  |
| * 1. Электронная почта |  |
| * 1. Веб-сайт (если есть) |  |
| * 1. Фискальный код организации |  |
| * 1. Полное имя координатора проекта, должность |  |
| * 1. Контактный номер координатора (тел./сотовый) |  |
| * 1. Электронная почта координатора |  |
| * 1. Номер банковского счета проекта в молдавских леях (IBAN) |  |
| * 1. Банковский код |  |
| * 1. Название банка |  |
| * 1. Адрес банка |  |
| * 1. Полное имя и должности лиц(а) с правом подписи |  |
| * 1. Дата регистрации организации, как указано в свидетельстве о регистрации. |  |
| * 1. Общее количество сотрудников |  |
| * 1. Опишите основные области работы подающего заявку субъекта не более чем 800 символами |  |
| * 1. Укажите проекты, которые ваша организация реализовала за последние два года, указав бюджет проекта и организацию-донора (краткое описание цели проекта и ключевых результатов (макс. 700 символов *на проект*)) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **ИНФОРМАЦИЯ О СО-ЗАЯВИТЕЛЕ** | |
| * 1. Полное название организации со-заявителя |  |
| * 1. Полное имя координатора проекта со стороны организации со-заявителя (должность в организации) |  |
| * 1. Контактный номер координатора (тел./сотовый) |  |
| * 1. Контактный телефон и адрес электронной почты координатора |  |
| * 1. Общее количество сотрудников |  |
| * 1. Опишите основные направления деятельности организации co-заявителя, макс. 800 символов |  |
| * 1. Укажите проекты, которые ваша организация реализовала за последние два года, указав бюджет проекта и организацию-донора (краткое описание цели проекта и ключевых результатов (макс. 700 символов *на проект*)) |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ПРОЕКТА** | | | |
| * 1. Как проект способствует расширению доступа населения левого берега к государственным услугам на правом берегу Днестра?   Сколько человек, по вашим оценкам, смогут воспользоваться услугами, предоставляемыми параюристами?  Как проект способствует достижению целей построения устойчивого и инклюзивного мира и укрепления доверия и социальной сплоченности на обоих берегах Днестра? | | (пожалуйста, ответьте максимум 3000 слов на каждый из приведенных ниже вопросов) | |
| * 1. Каким образом предлагаемые мероприятия позволят повысить потенциал параюристов в сфере предоставления услуг? Полностью ли соответствуют проектные мероприятия компетенции заявителя в соответствии с его статусом? | |  | |
| * 1. Сколько женщин будут бенефициарами проекта? | |  | |
| * 1. Какие меры вы предусматриваете для пилотирования сети параюристов и какой эффект будет получен после реализации проекта? | |  | |
| * 1. Как вы обеспечите устойчивость сети параюристов после окончания проекта? | |  | |
| * 1. АНАЛИЗ РИСКОВ: | | | |
| Укажите соответствующие риски для достижения целей гранта и меры по смягчению последствий, которые будут приняты. Риски включают риски в области безопасности, финансовые, операционные, социальные или другие риски. | | | |
| **Риск** | **Рейтинг риска\* (Высокий/Средний/ Низкий)** | | **Меры по смягчению последствий** |
|  | Заполнить | | Заполнить |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
| \*Рейтинг риска основан на анализе вероятности материализации риска и последствий, к которым он может привести. | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **ПЛАН ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРОЕКТА**   Опишите мероприятия проекта в соответствии с четко определенной и ясной логикой и последовательностью во времени, оцените усилия в долларах США и укажите роли каждого партнера по реализации, если речь идет о консорциуме. | | | | |
| **Nr.** | **Область вмешательства и конкретное действие\*** | **Срок реализации**  **(м/г)** | **Сметная стоимость деятельности, (USD)** | **Ответственный (основной заявитель/со-заявитель)** |
|  |  |  |  |  |
| *1.1.* |  |  |  |  |
| *1.2* |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| *\** *каждый вид деятельности содержит краткое описание, количество бенефициаров, вовлеченных партнеров, даты, место действия, целевые результаты*  *\*\* Заполняется в случае создания консорциума* | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. ЦЕЛЕВЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ЭФФЕКТИВНОСТИ   Укажите показатели для измерения результатов, которые будут достигнуты с помощью гранта. Требуется по крайней мере один показатель. По необходимости можно использовать больше показателей для более полной оценки запланированных результатов: | | | | | | |
| **Показатель (показатели)** | **Источник данных** | **Отправная точка** | **Вехи** | | | **Конечная цель** |
| **К3, 2024** | **К4, 2024** | **К1, 2025** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |