**ВЫБОР ДО ПЯТИ МЕСТНЫХ НЕПРАВИТЕЛЬСТВЕННЫХ ОРГАНИЗАЦИИ ПАРТНЕРОВ ИЗ ПРИДНЕСТРОВСКОГО РЕГИОНА МОЛДОВЫ ДЛЯ РЕАЛИЗАЦИИ ЛОКАЛЬНОЙ ИНФОРМАЦИОННОЙ КАМПАНИИ В ОБЛОСТИ БОРЬБЫ С ДОМАШНИМ НАСИЛИЕМ**

**Май, 201****7**

**ФОРМА ЗАЯВКИ**

|  |
| --- |
| 1. **Сведения о неправительственной организации, подающей заявку**
 |
| **1.1.Юридический адрес** |  |
| **1.2.Адрес для корреспонденции** |  |
| **1.3. Телефон** |  |
| **1.4. Факс** |  |
| **1.5. E-mail** |  |
| **1.6. Вебсайт** |  |
| 1. **Данные о председателе неправительственной организации**
 |
| **2.1. Полное имя координатора/директора проекта**  |  |
| **2.2.Место работы, должность** |  |
| **2.3.Адрес для корреспонденции** |  |
| **2.4.Рабочий телефон** |  |
| **2.5.Мобильный телефон** |  |
| **2.6.Факс** |  |
| **2.7.E-mail** |  |
| 1. **Банковские реквизиты организации**
 |
| **3.1.Фискальный код организации** |  |
| **3.2.Номер банковского счета в молдавских леях**  |  |
| **3.3.Код банка** |  |
| **3.4. Название банка** |  |
| **3.5.Адрес банка** |  |
| **3.6.Полное имя и должность лиц/а с правом подписи:** |  |
| 1. **Описание неправительственной организации, подающей заявление**
 |
| **4.1. Когда ваша организация была зарегистрирована и какова ее организационно-правовая форма?** |
|  |
| **4.2. Сколько всего в ней сотрудников на полной и частичной ставке, по контракту об услугах и волонтеров? Какова профессиональная подготовка и опыт группы, которые будут заняты в данном проекте? Пожалуйста, приложите поименный список с должностями, адресами электронной почты и телефонными номерами.** |
|  |
| **4.3.. Опишите кратко каким образом принимаются решения в рамках НПО а также используемые инструменты для планирования деятельности.** |
|  |
| **4.4. Опишите проекты, осуществленные вашей организацией за последний год, указав для каждого из них задачи, результаты,** **вовлеченные партнеры и их роль, а также сумму финансирования и доноров.** |
|  |
| **4.5. Если таковые имеются, опишите альтернативные источники финансирования деятельности НПО (кроме доноров, например: фандрайзинг, краудфандинг, социальное предпринимательство)** |
|  |
| **4.6. Опишите технические мощности/возможности организации(Например, наличие офиса, компьютеров и другого оборудования и т.д.).**  |
|  |
| **4.7. Как вы думаете, кто могут быть вашими партнерами в данном проекте и какова будет их роль?** |
|  |
| **4.8. Опишите *Вашу* точку зрения относительно роли информационной кампании через социальные сети, а также ваши идеи относительно содержания и элементов кампании.** |
|  |
| **4.9. Опишите точку зрения организации и ее действия по обеспечению устойчивости после завершения проекта.** |
|  |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, нижеподписавшийся, в качестве ответственного лица, действующего от имени организации, подающей заявление на финансирование в рамках данного проекта, настоящим утверждаю следующее:

(a) Сведения, представленные в этом заявлении точные; и

(b) Податель заявления и его партнерская организация/эксперты (если таковые имеются) отвечают критериям, установленным в Руководстве участника.

|  |  |
| --- | --- |
| Полное имя: |  |
| Должность: |  |
| Подпись: |  | Печать: |
| Дата: |  | Место:  |