# **Приложение 1 Форма заявки**

Примечание: Форма должна быть полностью заполнена. Информация указывается ясно и кратко. Статистические данные приводятся из официальных источников информации. Расчетные суммы расходов приводятся в долларах США.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Информация о проекте** | | | | |
| * 1. Название проекта |  | | | |
| * 1. Продолжительность | начало: |  | окончание: |  |
| * 1. Место действия проекта (все населенные пункты, охваченные деятельностью проекта) |  | | | |
| * 1. Полная сумма проектного предложения **в долл. США** |  | | | |
| * 1. Сумма, запрашиваемая у Программы EU-CBM**, в долл. США** |  | | | |
| 1. **Основные данные заявителя** | | | | |
| * 1. Полное название подающей заявку организации |  | | | |
| * 1. Телефон, в т.ч. мобильный |  | | | |
| * 1. e-mail |  | | | |
| * 1. Вебсайт/сылку на страничку в социальных сетях (если есть) |  | | | |
| * 1. Фискальный код |  | | | |
| * 1. ФИО и должность координатора проекта |  | | | |
| * 1. Контакты координатора (тел/мобильный) |  | | | |
| * 1. E-mail координатора |  | | | |
| * 1. Банковский счет в молд.леях |  | | | |
| * 1. Код банка |  | | | |
| * 1. Название банка |  | | | |
| * 1. Адрес банка |  | | | |
| * 1. ФИО и должность лица/лиц с правом подписи |  | | | |
| * 1. Дата регистрации организации согласно свидетельству о регистрации. В случае госорганизаций – дата начала их деятельности |  | | | |
| * 1. Общее количество сотрудников (с полным и неполным рабочим днем)? Приведите список имен, с должностями, адресами электронной почты и номерами телефонов сотрудников проекта, непосредственно отвечающих за осуществление гранта |  | | | |
| * 1. Опишите основные направления работы организации-заявителя (до 800 знаков) |  | | | |
| * 1. Укажите проекты c высоким воздейсвием, осуществленные вашей организацией за последние два года, указав бюджет и донора проекта (с кратким описанием цели и основных результатов проекта – до 700 знаков *на каждый проект*) |  | | | |
| 1. **Информация о партнерской организации** | | | | |
| Полное название партнерской организации |  | | | |
| ФИО и должность координатора проекта от партнерской организации (должность в организации) |  | | | |
| Контакты координатора (тел/мобильный) |  | | | |
| E-mail координатора и номер телефона |  | | | |
| Общее количество сотрудников (с полным и неполным рабочим днем)? Приведите список имен, с должностями, адресами электронной почты и номерами телефонов сотрудников проекта, непосредственно отвечающих за осуществление гранта |  | | | |
| Опишите основные направления работы и опыт организации-заявителя в предоставлении аналогичных услуг/товаров (до 800 знаков) |  | | | |
| Укажите проекты, осуществленные вашей организацией за последние два года, указав бюджет и донора проекта (с кратким описанием цели и основных результатов проекта – до 700 знаков *на каждый проект*) |  | | | |
| *\* Вы можете добавить те же секции, если консорциум состоит из большего числа партнеров (например, частная компания, местная / государственная администрация, коммуникационная компания, международный партнер с опытом или финансовым вкладом и т. Д.)* | | | | |