**ПРОЕКТ “РЕПРОДУКТИВНЕ ЗДОРОВ’Я В УКРАЇНІ»**

### Програма грантів для недержавних організацій

### Аплікаційна форма

|  |  |
| --- | --- |
| Назва організації (повна юридична): |  |
| Назва проекту: |  |
| Термін реалізації проекту (не більше 6 місяців. Зазначте, будь-ласка, дату початку і закінчення проекту) |  |
| Бюджет проекту: |  |
| Адреса організації (поштова разом з індексом): |  |
| Контактні телефон і факс (разом з кодом міста): |  |
| Керівник проекту (зазначте, будь-ласка, ім’я та прізвище, а також посаду в організації): |  |
| Ел. пошта та моб. тел. керівника проекту |  |
| Керівник організації, посада: |  |
| Підпис керівника організації: |  |
| Інформація про реєстрацію НДО (номер свідоцтва про реєстрацію, дата реєстрації тощо)[[1]](#footnote-2)\*: |  |
| Дата: |  |

* Аплікаційну форму заповнюють українською або російською мовами в електронній формі.
* Аплікаційна форма має бути підписана керівником організації (або особою, яка має право підпису від організації) та завірена печаткою НДО.
* До розгляду не братимуться аплікаційні форми, що заповнені не повністю, або не містять всіх необхідних додатків.
* Кінцевий термін подання заявок – 12.00 **1 листопада 2014 року** (за датою електронного повідомлення). Заявки, надіслані пізніше зазначеної дати, розглядатися не будуть.
* Надсилайте заявки електронною поштою на адресу: info[@rhr.org.ua](mailto:hryva@fprh-jsi.org.ua) з позначкою «Грантова програма» в темі повідомлення.

Проект підтвердить отримання вашої аплікаційної форми електронною поштою.

**Проект «Репродуктивне здоров’я в Україні»**

**БФ «Здоров'я жінки і планування сім’ї»**

**вул. Льва Толстого, 9А**

**Київ 01004**

**Тел./факс: (044) 596 50 99**

**1. Інформація про організацію**

* 1. Коли і з якою метою було створено організацію?
  2. Місія і цілі організації

Опишіть поточні програми/проекти організації та джерела їх фінансування. Для кожної з програм/проектів надайте її стислий опис, а також назву донора, обсяг фінансування, ім‘я та адресу контактної особи.**(Обсяг розділу не має перевищувати 1 сторінку)**

Програма/проект 1:

Донор(и):

Обсяг фінансування:

Ім‘я та адреса контактної особи:

Номер телефону і факсу (включаючи код міста):

Адреса електронної пошти:

Програма/проект 2:

Донор(и):

Обсяг фінансування:

Ім‘я та адреса контактної особи:

Номер телефону і факсу (включаючи код міста):

Адреса електронної пошти:

* 1. Надайте стислий опис попередніх (останні три роки) програм/проектів організації. Для кожної з програм/проектів надайте її стислий опис, а також назву донора, обсяг фінансування, ім‘я та адресу контактної особи. **(Обсяг розділу не має перевищувати 1 сторінку)**

Програма/проект 1:

Донор(и):

Обсяг фінансування:

Ім‘я та адреса контактної особи:

Номер телефону і факсу (включаючи код міста):

Адреса електронної пошти:

Програма/проект 2:

Донор(и):

Обсяг фінансування:

Ім‘я та адреса контактної особи:

Номер телефону і факсу (включаючи код міста):

Адреса електронної пошти:

1. **Мета і цілі проекту**

Стисло визначте мету і цілі проекту.

**3. Заходи проекту і партнери**

3.1 Опишіть, будь-ласка, заходи, які Ви плануєте здійснити для досягнення мети проекту (обсяг цього розділу – не більше 2 сторінок). Просимо вас також надати детальний план реалізації проекту (Додаток 1).

3.2 Якщо Ви плануєте реалізовувати проект спільно з іншою організацією/організаціями, будь-ласка, надайте її/їх назви, короткий опис діяльності та роль у проекті. Ми просимо вас також додати лист-підтвердження участі у проекті від партнера/партнерів (Додаток 3).

**4. Виконавці проекту**

4.1 Зазначте особу, яка відповідатиме за виконання проекту (керівник проекту) і стисло опишіть її/його досвід. Надайте також резюме керівника проекту (Додаток 4).

4.2 Назвіть основних виконавців проекту (не більше 3 осіб) та стисло опишіть їхній досвід. Надайте також резюме основних виконавців проекту (Додаток 4).

* 1. Якщо Ви плануєте реалізовувати проект спільно з іншою організацією/організаціями, стисло опишіть як будуть фінансуватися заходи партнерів (зверніть увагу, що в рамках цієї програми не передбачається надання суб-грантів, або укладання суб-контрактів).
  2. Зазначте особу, яка відповідатиме за фінансовий менеджмент проекту (бухгалтера проекту) та стисло опишіть її/його досвід та надайте резюме (Додаток 4).
  3. Якщо ви плануєте залучати до виконання проекту волонтерів, опишіть стисло їх функції і роль.

# Внесок організації

Опишіть, будь-ласка, власний фінансовий внесок організації у реалізацію проекту, включаючи прямі і непрямі фінансові внески. До непрямих фінансових внесків можуть бути враховані: використання офісного приміщення організації, обладнання, оплата комунальних послуг, робочий час волонтерів тощо. Власний внесок організації також має бути відображений в бюджеті проекту (Додаток 2).

# 6. Результати проекту

* 1. Що буде головним результатом впровадження проекту (зазначте, будь ласка, проміжні та довготривалі результати):
     1. Проміжні:
     2. Довготривалі:

1. **Моніторинг і оцінка**
   1. Яким чином здійснюватимуться моніторинг та оцінка проекту? Запропонуйте не більше 3 якісних та кількісних індикаторів, які ви плануєте використовувати для моніторингу та оцінки результатів проекту.
      1. Кількісні:
      2. Якісні:
   2. Зазначте відповідальну особу за підготовку щоквартальних програмних звітів по проекту.
   3. Зазначте відповідальну особу за підготовку щоквартальних фінансових звітів по проекту.

|  |
| --- |
| **Переконайтесь, що ваша аплікаційна форма заповнена повністю і містить всі додатки!**   * Додаток 1: План реалізації проекту (форма додається) * Додаток 2: Бюджет проекту (форма додається) * Додаток 3: Лист-підтвердження участі у проекті від партнера/партнерів (подається тільки, якщо в проекті передбачено їхню участь) * Додаток 4: Резюме основних виконавців проекту (керівника, виконавців (не більше 3 осіб), бухгалтера) * Додаток 5: Копія свідоцтва про реєстрацію організації |

**ДОДАТОК 1**

**План реалізації проекту**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **захід** | **дата реалізації** | **відповідальна особа** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

В разі необхідності збільшуйте таблицю і використовуйте додаткові сторінки

**ДОДАТОК 2**

**Бюджет проекту**

Крім коштів, необхідних від програми „Репродуктивне здоров’я в Україні”, зазначте також власний внесок організації у виконання проекту. Наявність додаткового фінансування буде важливою складовою під час оцінки проекту.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Категорія бюджету** | **Проект**  **“Репродуктивне здоров’я в Україні”** | | | **Внесок організації, грн.** |
|  | Вартість одиниці, грн. | Кількість місяців/осіб | Загальна вартість,  грн |  |
| **I. Адміністрування проекту** | | | | |
| **1. Зарплата та соціальні виплати** |  |  |  |  |
| Керівник проекту |  |  |  |  |
| Бухгалтер проекту |  |  |  |  |
| Інше (будь-ласка, деталізуйте) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **2. Прямі витрати** |  |  |  |  |
| Оренда, комунальні послуги тощо |  |  |  |  |
| Офісне обладнання |  |  |  |  |
| Канцелярські товари |  |  |  |  |
| Зв’язок (телефон, Інтернет, поштові витрати) |  |  |  |  |
| Банківські витрати |  |  |  |  |
| **3. Поїздки** |  |  |  |  |
| Транспорт |  |  |  |  |
| Проживання |  |  |  |  |
| Добові |  |  |  |  |
| **Загалом за розділом „Адміністрування проекту”** |  |  |  |  |
| **II. Діяльність за проектом[[2]](#footnote-3)\*** | | | | |
| **Захід 1** | | | | |
| **1. Консультанти** |  |  |  |  |
| **2. Поїздки** |  |  |  |  |
| Оплата квитків |  |  |  |  |
| Проживання |  |  |  |  |
| Добові |  |  |  |  |
| **3. Оренда приміщення для проведення заходу** |  |  |  |  |
| **4. Оренда обладнання** |  |  |  |  |
| **5. Роздаткові матеріали** |  |  |  |  |
| **6. Друк** |  |  |  |  |
| **7. Харчування учасників заходів** |  |  |  |  |
| **8. Інше** |  |  |  |  |
| Загалом по розділу „Захід 1” |  |  |  |  |
| **Захід 2** |  |  |  |  |
| **1. Консультанти** |  |  |  |  |
| **2. Поїздки** |  |  |  |  |
| Оплата квитків |  |  |  |  |
| Проживання |  |  |  |  |
| Добові |  |  |  |  |
| **3. Оренда приміщення для проведення заходу** |  |  |  |  |
| **4. Оренда обладнання** |  |  |  |  |
| **5. Роздаткові матеріали** |  |  |  |  |
| **6. Друк** |  |  |  |  |
| **7. Харчування учасників заходу** |  |  |  |  |
| **8. Інше** |  |  |  |  |
| Загалом по розділу „Захід2” |  |  |  |  |
| **...** |  |  |  |  |
| **Загалом за розділом „Діяльність за проектом”** |  |  |  |  |
| **Всього** |  |  |  |  |

1. \*До аплікаційної форми має бути додано копію Свідоцтва про реєстрацію організації (Додаток 5) [↑](#footnote-ref-2)
2. \*Деталізуйте, будь-ласка, бюджет для кожного із заходів. В разі необхідності використовуйте додаткові сторінки [↑](#footnote-ref-3)