**ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ В ПРОЕКТЕ**

***(для НПО)***

**А. ИНФОРМАЦИЯ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ**

**1. Название организации-заявителя:**

**2. Дата создания организации:**

**3. Место регистрации и номер гос.регистрации:**

|  |
| --- |
| **4. Контактная информация об организации:**  **Адрес:**  **Телефон:**  **Факс:**  **e-mail:**  **Ф.И.О. руководителя организации:**  **Контактная информация руководителя организации:**  **Ф.И.О. координатора проекта:**  **Контактная информация координатора проекта:**  **Ф.И.О. бухгалтера проекта:**  **Контактная информация бухгалтера проекта:** |

**История и текущая деятельность организации**

1. **Опишите основные цели, задачи деятельность организации, миссию.**
2. **Кратко опишите реализованные в прошлом и действующие проекты, а также оказываемые услуги.**
3. **Укажите число сотрудников, работающих в организации, в т.ч. аутрич или социальных работников, а также волонтеров.** Укажите их опыт работы, если такой имеется.
4. **Опишите финансовую базу Вашей организации.**

Назовите источники финансирования Вашей организации за последние 3 года.

Финансирование в2018, 2019 году было или нет, укажите. Предусмотрено ли в текущем году - 2020? Укажите, если «Да», то, как были распределены финансы.

В случае, если Ваша организация уже работала с ключевыми группами населения, заполните данные согласно таблице.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| годы | Название проекта. | Профилактика ВИЧ | Другое (указать) |
| МСМ |  |
| **2018** |  |  |  |
| **2019** |  |  |  |
| **2020** |  |  |  |

1. Объемы финансирования Вашей организации за последние три года: повысились? понизились? *(укажите)*
2. Изменились ли источники финансирования за последние три года.
3. Отсутствие банковской задолженности по платежам в бюджет (приложить справку из банка).
4. Сведения о текущих судебных разбирательствах, в которые вы вовлечены, предмет спора.
5. Опыт сотрудничества с государственными, международными, общественными, организациями.
6. Отношения, связи, способности организации**:**

Опишите существующие отношения с НПО, государственными структурами, международными организациями и как эти связи влияют на Вашу работу:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Название организации | Статус организации (НПО, ОФ, МО, Государственные) | Достижения |
|  |  |  |  |

1. Осуществляла ли ранее Ваша организация профилактические программы среди ключевых групп населения (МСМ), опишите опыт работы.
2. Укажите число представителей уязвимых групп, охваченных профилактическими мероприятиями в рамках реализуемых Вами проектов, за последние три года по отдельности (МСМ).
3. Имеется ли в Вашей организации отдельное помещение, предназначенное для хранения расходных материалов: презервативов, шприцев, лубрикантов и др.?

**14.** Укажите не менее 3-х руководителей организаций (ФИО, контактные данные), с которыми Вы работали в последние 3 года, для получения оценки деятельности Вашей организации.

**17.** Что вы считаете самым большим успехом Вашей организации на сегодня *(опишите).*

**18.** Опишите возможные препятствия для успешной реализации текущего проекта с Вашей точки зрения.

**Описание проекта**

**Описание проекта:**

1. Цель и задачи проекта.

2.Описание ситуации, обоснование проекта

3. Ваше видение реализации профилактических программ и мероприятий среди МСМ в регионе (не более 0,5 страницы).

2. Каким образом Вы планируете достичь охват целевой группы - МСМ

3. **Описание деятельности по проекту, мероприятия (**не более 0,5 страницы).

\* укажите планируемые места оказания профилактических услуг аутрич-работников.

4. Опишите план мероприятий по планируемой деятельности в регионе.

5. **Составьте** **календарный план проекта**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Мероприятия | Кв. 1 | Кв. 2 | Кв. 3 | Кв. 4 | Ответственное лицо |
|  |  |  |  |  |  |

6. Опишите взаимодействие с ОЦ/ГЦ СПИД и другими организациями, которые реализуют мероприятия по ВИЧ инфекции среди ключевых групп.

**7. Менеджмент проекта** *(опишите):*

* 1. структура проекта:
  2. схема управления проектом:
  3. процесс отбора аутрич работников, социальных работников.
  4. механизм выдачи и учета расходных материалов.
  5. представить должностные инструкции для каждого сотрудника проекта**.**

**8. Квалификации и опыт работы сотрудников организации, занятых в проекте**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ф.И.О. | Должность | Общий опыт работы (лет) | Опыт работы по направлениям деятельности |
|  |  |  |  |

**9. Укажите число аутрич-работников, социальных работников, которых планируете включить в проект (имеют ли они доступ к ключевым группам населения, если «Да», то каким образом, относятся ли сами к ключевой группе или близкому окружению (со-зависимые), указать.**

**9. Перечислите партнеров, которые будут участвовать в проекте** (НПО, международные организации, местные исполнительные органы, органы образования, здравоохранения, информации, культуры, внутренних дел, уголовно-исполнительной системы и другие).

**10. Является ли предлагаемый проект для Вашей организации:** новым, существующим, расширением уже проводимой деятельности.

Оценить (по 5 бальной системе) возможность своей организации по реализации данного проекта (потенциал организации, штат, привлечение аутрич работников для достижения охвата ключевых групп).

**Список обязательных приложений к проектной заявке**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Приложение** | **Отметка о наличии** |
|  | Ресурсы проекта |  |
|  | Кадровый потенциал, штатное расписание. |  |
|  | Инфраструктура проекта |  |
|  | Резюме руководителя организации, координатора проекта, бухгалтера проекта |  |
|  | Копии должностных инструкций каждого сотрудника проекта |  |
|  | Документ, описывающий политику конфликта интересов (если имеется) |  |
|  | Копия Устава организации |  |
|  | ФИО, контактные данные не менее 3-х руководителей организаций, с которыми Вы работали последние 3 года, |  |
|  | Справка из банка об отсутствии финансовой задолженности по платежам |  |
|  | Справка об отсутствие налоговой задолженности |  |
|  | Информация в отношении всех (как урегулированных, так и неурегулированных) исках и претензиях, предъявленных к НПО и выставленных НПО. |  |

**Достоверность всех сведений подтверждаю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(Ф.И.О., подпись, должность, печать)**

**Дата подачи заявки\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

\*Примечание: просьба дать ответы на все пункты заявки