**Women’s Digital Center**

Проект реализуется *Информационно-Образовательным Центром*

при финансовой поддержке *Orange Moldova* и *ATIC*, в рамках Проекта *Tekwill*,

финансируемым Агентством США по Международному Развитию (USAID) и Швецией.

**ФОРМА ЗАЯВКИ**

*\*заполняется менеджером организации*

Крайний срок предоставления заявки: **1 октября 2020**

НЕ МЕНЯТЬ ФОРМАТ!

**1. Общая информация о негосударственной организации**

Название НПО: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Год основания\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Год регистрации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Директор организации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Продолжительность работы в качестве директора: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Мобильный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Число сотрудников: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Среднее ежегодное количество бенефициаров \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

В том числе: мужчин \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ женщин \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес НПО:

Ул. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Населенный пункт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Район \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Почтовый индекс\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон / факс: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Страница Web: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2. Сотрудники НПО, которые будут реализовывать проект на местах**

Сотрудник 1 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Функция \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Мобильный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сотрудник 2 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Функция \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Мобильный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сотрудник 3 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Функция \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Мобильный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3. Проекты/деятельность, ориентированные на обучение женщин/молодежи в сообществе**

Заполните таблицу со списком деятельности и мероприятий, которые были реализованы НПО, которым вы управляете, или при его участии в период с сентября 2017 г. по настоящее время.

*При необходимости таблица может быть дополнена графами.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Дата/период осуществления** | **Наименование проекта и/или деятельности** | **Источник финансирования** | **Краткое описание**  **(ссылка на событие, если есть)** | **Число участников** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**4. Услуги, предоставленные сообществу**

Пожалуйста, укажите общий список услуг, которые вы предоставляете сообществу:

*\*Как услуги, осуществляемые на регулярной основе, так и единичные.*

**5. Техническое оснащение организации**

Заполните таблицу ниже, указывая IT оборудование, которым располагает и которое использует НПО:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Тип оборудования IT** | **Количество единиц** | **Состояние оборудования** (год приобретения, функциональность) | **Способ использования**  **оборудования**  (администрация, деятельность с бенефициарами,  зал заседаний и т.д.) |
| Стационарный компьютер |  |  |  |
| Лэптоп |  |  |  |
| Планшет |  |  |  |
| Проектор |  |  |  |
| Экран для проектора |  |  |  |
| Принтер |  |  |  |
| Сканер |  |  |  |
| Комплекты аудиоколонок |  |  |  |
| Принтер 3D |  |  |  |
| Интерактивная доска |  |  |  |
| Другое (спецификации) |  |  |  |

**6. Состояние помещения, предложенное для размещения оборудования и проведения тренингов**

Каждое НПО финалист получит по 10 лэптопов. Для обеспечения оптимальной функциональности и долгосрочного использования оборудования, предложенное помещение должно отвечать следующим минимальным требованиям:

- достаточное количество электророзеток для одновременной работы предоставленного IT оборудования

- обеспечение охраны от кражи

- доступ к Интернету (желательно 100 Mbps) с широкополосным подключением

- функциональная система отопления, которая обеспечивает температуру в помещении не ниже 18° Цельсия

- площадь не менее 35 квадратных метров для проведения тренингов.

Пожалуйста, заполните таблицу ниже данными о помещении, где будет размещаться оборудование IT:

|  |  |
| --- | --- |
| Площадь (в m2) |  |
| Год проведения последнего ремонта помещения и нынешнее состояние (*нуждается в ремонте, косметический ремонт, полностью отремонтированное и т.д.* – спецификации) |  |
| Функциональная система отопления, которая обеспечивает температуру в помещении не ниже 18 градусов Цельсия (обведите) | ЕСТЬ / НЕТ |
| Количество электророзеток (спецификации) |  |
| Подключение к Интернету – скорость и тип соединения (спецификации) |  |

**7. Детализация бюджета**

Пожалуйста, укажите, как вы будете использовать финансовый грант в размере 200000 леев для достижения целей проекта в соответствии с линиями бюджета, указанными ниже:

*\*Категории расходов могут корректироваться и/или дополняться по мере необходимости.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Линия бюд жета** | **Позиция** | **Единицы измерения** | **Цена за единицу** | **Количес тво** | **Запро шенная сумма, в леях** |  |  |  |
| **Другие источники средств** | **Общая сумма, в леях** | **Описание (соответствие с запланированной деятельностью)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
| 1 | ЛИНИЯ 1: Расходы по проекту (расходные материалы / подписка на Zoom / продвижение и т.д.) |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ИТОГО по 1 ЛИНИИ** | |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | ЛИНИЯ 2: Транспортные расходы |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ИТОГО по 2 ЛИНИИ** | |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | ЛИНИЯ 3: Зарплаты (включая все налоги) для 3-х региональных сотрудников |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ИТОГО по 3 ЛИНИИ** | |  |  |  |  |  |  |  |
| **ИТОГО:** | |  |  |  |  |  |  |  |

*\*Предоставьте подтверждающие документы, если имеются другие источники средств.*

Каждая НПО-финалист получит комплект оборудования из 10 лэптопов.

**8. Приложения**

1. CV негосударственной организации
2. Копия Устава организации
3. Копия Сертификата регистрации
4. Справка о наличии или отсутствии долгов перед национальным бюджетом
5. Отчет о деятельности за 2019 год
6. Отчет о финансовом состоянии за 2019 год (Приложение № 2 – Отчет о доходах и расходах)
7. Мотивационное письмо от директора НПО с обоснованием необходимости реализации подобной инициативы в данном сообществе, а также описанием квалификации и потенциала трех кандидатов на выполнение проекта.
8. CV 3-x сотрудников, которые будут выполнять проект на местном уровне.

**9. Декларация о достоверности информации**

Я, (фамилия, имя) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, директор общественной организации (наименование) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, подтверждаю достоверность информации, представленной в данной заявке, а также приложенных документов, и принимаю на себя ответственность за это.

Дата: **……………………………………** Подпись: **…………..………………………..……**