***Проєктна заявка для участі у оголошенні про подання заявок Z4867/FR/SA****: «****Покращення доступу до послуг для жінок та дівчат із вразливих груп населення».***

***Назва організації :***

***Контактна особа:*** *ПІБ, посада, адреса, контактний номер телефону та елетронна адреса.*

*(* ***Підпис уповноваженої особи****)*



*Оголошення про подання заявок № Z4867/FR/SA: «Покращення доступу до медичних, освітніх, соціальних та адміністративних послуг для жінок та дівчат, що знаходяться у вразливих ситуаціях»*

**І. АПЛІКАЦІЙНА ФОРМА**

|  |  |
| --- | --- |
| **Офіційна назва організації:** |  |
| **Правовий статус організації:** |  |
| **Рік заснування та реєстрації:** |  |
| **Юридична адреса:** |  |
| **Адреса для листування:** |  |
| **Керівник організації (ПІБ та посада):** |  |
| **Телефон:** |  |
| **E-mail:** |  |
| **Web/Facebook сторінка:** |  |
| **Кількість працівників:** |  |
| **Вкажіть, чи у Вашій організації існують та функціонують наступні стратегічні документи:** | |
| **Стратегічний план:** | Так  Ні |
| **Річний операційний план:** | Так  Ні |
| **Чи є Ваша організація партнером хабу проекту Жінки України?** | Так  Ні |
| **Для заявників, які дали відповідь «так» на попереднє запитання**  Партнером якого хабу є Ваша організація в межах проєкту «Суперсила»? | ГО "Центр "Жіночі перспективи" (Західний хаб)  ВОПО «Джерело надії» (Центральний хаб)  ГО «ВГО «Жіночий консорціум України» (Північний хаб)  ХОГО «Харківський обласний гендерний ресурсний центр» (Східний хаб)  ГО «Громадський центр «Нова генерація» (Південний хаб) |
| **Вкажіть імена та контактні дані двох місцевих НУО, або органів місцевого самоврядування, з якими Ви співпрацювали і які можуть рекомендувати Вашу організацію. Вказуйте ключову особу для рекомендацій.** |  |
|  |
|  |
| **Вкажіть імена та контактні дані донорів, якщо у вас є досвід співпраці з ними, і вони можуть рекомендувати Вашу організацію. Вказуйте ключову особу для рекомендацій.** |  |
|  |
|  |
| **Чи Ваша організація належить до держаної структури та/чи політичної партії/сили?** | ☐ Ні  ☐ Так |
|  |  |

|  |
| --- |
| Опишіть місію, цілі та основну діяльність Вашої організації ( *0,5 сторінки*): |

**ІІ. Проєктна пропозиція**

|  |  |
| --- | --- |
| **Назва проєкту** |  |
| **Повне ім’я менеджера проєкту** |  |
| **Контакти менеджера проєкту (електронна адреса, номер телефону)** |  |
| **Загальний бюджет проєкту в національній валюті (грн)** |  |
| **Тривалість проєкту (кількість місяців)** |  |
| **Регіон та громади впровадження проекту** |  |

**Мета проєкту**

*Будь ласка, опишіть мету проєкту.*

1. **Ситуаційний аналіз (до 2 сторінок)**

*Будь ласка, опишіть обрану проблему та потреби на локальному рівні та Вашу ідею, як вирішити цю проблему.*

1. **Заплановані заходи та методи їх реалізації : (до 4 сторінок)**

*Будь ласка, опишіть заплановані проектні заходи та методи їх реалізації.*

1. **Очікувані результати ( 1 сторінка)**

*Будь ласка, опишіть результати, яких планується досягнути відповідно до завдань проєкту. Результати мають бути як якісні, так і кількісні.*

*Якої очікуваної користі буде досягнуто завдяки адвокаційним діям проєкту (наприклад: внесено відповідні зміни у місцеві плани розвитку, збільшення доступу до послуг та розширення можливостей для жінок та дівчат; підвищення рівня інформованості, встановлення партнерських відносин, нові продукти тощо)? Яким буде довгостроковий вплив проєкту, і які показники будуть використовуватися для того, щоб виміряти успіх його реалізації.*

1. **Управління та персонал (1 сторінка)**

*Будь ласка, надайте інформацію про персонал проєкту від організації–заявниці. Як будуть розподілені функції між персоналом проєкту? Які необхідні кваліфікації є у ключових осіб проєкту? Що входить до їх обов'язків в межах реалізації проєкту?*

1. **Життєздатність проекту**

*Що відбудеться з проектом після закінчення фінансування від Пакту/Проєкту «Жінки України: залучені, спроможні, незламні»?*

**ІІІ. Додатки**

**Разом з даною аплікаційною формою надайте в пакеті заявки наступні документи\*:**

* Копія протоколу зборів, на яких обрано (переобрано) діючий керівний склад організації (раду директорів або правління організації), та копію наказу про його затвердження;
* Стратегічний план (***якщо є***);
* Річний програмний звіт (останній опублікований, ***якщо є***);
* Органіграма;
* Список реалізованих проєктів/заходів/кампаній відповідно до форми, що додається;
* Положення про неприналежність до державної структури та/чи політичної партії/сили (додається);
* Бюджет проєкту із детальним описом витрат ( форми додаються);
* Лист-зобов’язання від партнерських організацій коаліції
* Резюме персоналу проєкту.

***\* Відсканований файл повинен містити повний документ, а назва файлу має відображати суть документу. Документи, надіслані окремими відсканованими сторінками, чи їх фото не будуть прийматися. Прохання не завантажувати документи на файлообмінні ресурси та не архівувати їх.***