**(Назва регіональної НУО)**

**Конкурс: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ЗАЯВКА ВІД ІНІЦІАТИВНОЇ ГРУПИ СПІЛЬНОТИ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Назва проєкту**  (коротке речення, яке описує проєкт/ініціативу) |  |
| **Ініціативна група спільноти**  (назва групи/спільноти) |  |
| **Назва організації**, яка виступатиме отримувачемміні-гранту  (українською та англійською мовами згідно установчих документів) |  |
| **Організаційно-правова форма організації** |  |
| **Код ЄДРПОУ** |  |
| **Загальний бюджет, грн** |  |
| **Очікуване фінансування від НУО, грн** |  |
| **Термін реалізації проєкту** |  |
| **Цільова аудиторія проєкту** |  |
| **Загальна кількість осіб, які отримують допомогу** |  |
| **Орієнтовна кількість людей, які отримають допомогу в результаті реалізації проєкту (прохання вписувати у відповідних рядках, якщо осіб з передбачено переліку немає, прохання вписати «0»)** | **Жінки до 18 років\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Жінки віком від 18 до 59 років\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Жінки віком старше 60 років\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  ***З них кількість* Жінок з обмеженими можливостями\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Чоловіки до 18 років\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Чоловіки віком від 18 до 59 років\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Чоловіки віком старше 60 років\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  ***З них кількість* Чоловіків з обмеженими можливостями\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Регіон реалізації проєкту**  (область, **ТГ** та район/місто) |  |
| **Контактна особа для зв’язку**  (ім’я, електронна пошта, телефон) |  |

1. **Опис проєкту**

*Детально опишіть, будь ласка, Ваш проєкт. На вирішення якої проблеми (на що саме) спрямований Ваш проєкт? Яка мета та завдання Вашого проєкту?*

*Які короткострокові та довгострокові результати принесе Ваш проєкт?*

*Додайте фото, які допоможуть краще описати проблему/проєкт. Фото можуть бути надані в електронному форматі в якості додатків до заявки.*

*Чим детальніше буде описаний Ваш проєкт, тим більше шансів Ви матимете на розгляд Вашої заявки та отримання очікуваного фінансування.*

|  |
| --- |
|  |

1. **Закупівлі в рамках проекту**

*Опишіть, будь ласка, що ви будете бюджетувати в рамках проекту і обґрунтуйте необхідність цієї закупівлі.*

|  |
| --- |
|  |

1. **Цільова аудиторія проєкту**

*Опишіть, будь ласка, цільову аудиторію Вашого проєкту. Скільком приблизно людям/домогосподарствам Ви допоможете, якщо описана Вами проблема буде вирішена завдяки отриманому фінансуванню?*

|  |
| --- |
|  |

1. **Організація (яка виступає отримувачем міні-гранту)**

*Вкажіть, будь ласка, яка організація (зареєстрована юридична особа) виступатиме отримувачем гранту (коштів для реалізації Вашого проєкту). Опишіть Вашу організацію, вкажіть організаційно-правову форму, вид діяльності.*

|  |
| --- |
|  |

1. **План реалізації проєкту**

*Заповніть, будь ласка, таблицю з планом вирішення окресленої Вами проблеми чи реалізації Вашого проєкту. Вирішення проблеми розділіть на етапи. Етап може складатися з декількох дій. Кожну конкретну дію вносіть в окремий рядок. Вкажіть терміни реалізації кожного етапу/дії та визначить відповідальних осіб.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Етап** | **Перелік запланованих дій реалізації проєкту / вирішення проблеми** | **Термін реалізації** | **Відповідальна особа** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Інформування про проєкт**

*Опишіть, як саме люди, яким Ви допомагаєте, будуть дізнаватися про процес вирішення Вашою ініціативною групою окресленої проблеми. Як Ви будете звітувати перед Вашою спільнотою? Які джерела Ви буде використовувати для інформування людей? Надайте посилання по соціальні мережі або загальнодоступні групи громади.*

|  |
| --- |
|  |

1. **Ризики та шляхи їх подолання**

*Перечисліть, будь ласка, можливі перешкоди та ризики, з якими Ви можете стикнутися під час вирішення проблеми, а також напишіть, як саме Ваша ініціативна група буде їх долати.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Перешкода/Ризики** | **Шляхи подолання** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **Ініціативна група спільнот**

*Опишіть, будь ласка, чому саме Ваша ініціативна група має отримати кошти на вирішення окресленої проблеми. Які якості, характеристики Вашої ініціативної групи допоможуть швидко і якісно вирішити окреслену проблему?*

|  |
| --- |
|  |

1. **Учасники ініціативної групи спільнот**

*Вкажіть та опишіть, будь ласка, основних учасників Вашої ініціативної групи.*

|  |
| --- |
|  |

1. **Контакти**

*Надайте, будь ласка, до трьох контактів основних членів Вашої ініціативної групи, з якими можна зв’язуватися в разі необхідності.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ПІБ** | **Роль в проєкті** | **Електронна пошта** | **Контактний телефон** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Інформація про вклад громади в проект**

*Опишіть який внесок буде ініціативної спільноти та/або керівництва територіальної громади в рамках реалізації цього міні гранту*

|  |
| --- |
|  |

1. **Додатки**

*Додайте, будь ласка, до заявки заповнену форму бюджету. Без наданого бюджету проєкту заявки розгляду не підлягають.*

*При необхідності Ви можете доповнити Вашу заявку іншими додатками (фото, описи, розрахунки тощо), вказавши їх нижче.*

1. Бюджет проєкту
2. ….
3. ….
4. ….