**ФОРМА ЗАЯВКИ**

1. **Учасники проекту (\* мінімум 3 людини, 2 з яких - внутрішньо переміщені особи)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Назва організації (якщо доречно) та місцезнаходження:** |  |
| **ПІБ контактної особи:** |  |
| **Регіон виїзду (якщо актуально)** |  |
| **Теперішнє місцезнаходження** |  |
| **Контактний телефон:**  |  |
| **E-mail:**  |  |

1. **Інші учасники проекту:**

\* Будь ласка, зауважте, що КримСОС/УВКБ ООН будуть контактувати усіх учасників проекту!

**ПІБ:**

**Роль у команді:**

**Регіон виїзду(якщо актуально):**

**Контактний телефон:**

 **E-mail:**

**ПІБ:**

**Роль у команді:**

**Регіон виїзду(якщо актуально):**

**Контактний телефон:**

 **E-mail:**

**ПІБ:**

**Роль у команді:**

**Регіон виїзду(якщо актуально):**

**Контактний телефон:**

 **E-mail:**

**3. Розкажіть про вашу організацію /ініціативу та напрями її діяльності (200 слів)**

|  |
| --- |
| *У разі, якщо заявником є ініціатива, будь ласка, вкажіть з кого вона складається, як ініціатива сформувалася/що вас об’єднує та чи є спільний досвід роботи/результати спільної роботи?* |

**4. На вирішення якої(их)проблем(и) направлений ваш проект? Яким чином проблема (и) була(и) виявлена(і)? (200 слів)**

|  |
| --- |
|  |

**5. Опішіть заходи, які ви плануєте реалізувати для вирішення вищезазначеної(их) проблем (и) (опис проекту)**

|  |
| --- |
| *Будь ласка, опишіть, які заходи або дії ви пропонуєте здійснити в рамках цього проекту для вирішення вищезазначеної проблеми. Або що саме ви вважаєте необхідним для вирішення цієї проблеми, на що ви хотіли б отримати підтримку в рамках цієї програми.* |

**6. Які кроки вже були здійснені для втілення проекту? Які із необхідних ресурсів вже маєте? З ким ви вже співпрацюєте?**

|  |
| --- |
| *(До ресурсів може належати: приміщення, волонтери, обладнання т.д. Щодо співпраці можуть належати: співпраця з органами місцевими влади, неурядовими організаціями/місцевими активістами т.д. )* |

**7. Опишіть цільову аудиторію проекту**

|  |
| --- |
| *На кого* *направленні заходи/дії, інші діяльності у рамках проекту, запропоновані вище.* |

**8. Географічне покриття проекту**

|  |
| --- |
|  |

**9. Часові рамки реалізації проекту**

|  |
| --- |
| *Будь ласка, вкажіть період реалізації проекту, якщо його реалізації обмежується певним періодом часу.* |

**10. Як проект сприятиме вирішенню вищезазначеної(их) проблем(и)? Які очікувані кількісні та якісні результати реалізації проекту? (до 200 слів)**

***Будь ласка, зверніть увагу:*** *Результат проекту повинен бути вимірним аби по закінченню його можна було оцінити.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Кількісні показники***(Наприклад, скільки людей можуть отримати користь від проекту)* | **Якісні показники***(яких позитивних змін ви очікуєте)* |
|  |  |

**11. План реалізації проекту**

***Будь ласка, враховуйте період розгляду вашої заявки та період вирішення всіх адмін.питань перед початком реалізації проекту.***

\*Зауважте, що проект повинен початися в 2017 р., але може продовжуватися у 2018 р.

|  |  |
| --- | --- |
| **Дати** | **Активності** |
|  |  |

**12. Бюджет проекту**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Необхідний товар / послуги** | **Кількість** | **Ціна, шт** | **Загалом** |
|  |  |  |  |
| Всього: |  |  |  |

**Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Підпис контактної особи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**