**Малые гранты для адвокации «Снижения вреда 2.0.» в регионе ЦВЕЦА**

### **ФОРМА ЗАЯВКИ**

|  |  |
| --- | --- |
| ***вопросы*** | ***ответы*** |
| ***Общая информация*** |
| **Название организации/инициативной группы** |  |
| *Правовая форма* |  |
| *e-mail* |  |
| *сайт* |  |
| *Почтовый адрес* |  |
| **Имя директора организации согласно регистрационным документам *(для инициативной группы – имя лидера)***  |  |
| *Телефон, e-mail* |  |
| **Имя сотрудника, отвечающего за реализацию малого гранта** |  |
| *Телефон, e-mail* |  |
| **Информация о финансовом агенте (*заполняется только инциативными группами)*** |
| *Название организации* |  |
| *Имя директора/руководителя* |  |
| *Контактная информация (e-mail, телефон, адрес)* |  |
| **Информация о организации/ инициативной группе** |
| **Регистрационный номер организации *(для инициативных групп – должно быть заполнено финансовым агентом)*** |  |
| **Профиль организации / иницативной группы *(до 200 слов)*** |  |
| **С каким сообществом / сообществами организация работает / чьи интересы представляет** |  |
| ***Информация о планируемых мероприятиях в рамках малого гранта*** |
| **Выбрерите одну из интересующих тем, на которую будет направлен ваш малый грант:****- Проверка веществ;****- Безопасные комнаты для употребления веществ;****- Женщины и безопасные пространства;****- Вовлечение по принципу «равный-равному»;****- Назальный Налоксон.** |  |
| **Постановка проблемы: почему вы выбираете вышеупомянутый тематический приоритет?** |  |
| **Есть ли какая-либо доказательная информация о том, что такой подход/ услуга снижения вреда необходима в вашей стране? Если да, пожалуйста, дайте ссылки на документы, отчеты и т. д.** |  |
| **Цель малого гранта** |  |
| **Задачи малого гранта** |  |
| **Краткое описание малого гранта и основные активности с обоснованием того, почему эти активности помогут реализовать цель и задачи малого гранта** |  |
| **Целевые аудитории** |  |
| **Территориальный охват малого гранта *(вся страна, город, регион)*** |  |
| **Партнеры, вовлеченные в реализацию малого гранта, из других сообществ и внешние партнеры**  |  |
| ***Финансовый менеджмент, организационный потенциал (для инициативной группы – в этом разделе должна быть предоставлена информация о финансовом агенте)*** |
| **Пожалуйста, предоставьте краткую информацию, ответьте на вопросы ниже:***- У вас есть бухгалтер, финансовый менеджер?**- У вас есть бухгалтерская система? Укажите название**- Есть ли у вас опыт реализации грантов за последние три года? (укажите донора и**сумму гранта в долларах США)* |  |
| **Пожалуйста, подтвердите, что нет никаких ограничений в получении средств из ЕС на банковский счет в долларах США** |  |
| **Пожалуйста, подтвердите, что предлагаемые мероприятия начнутся вовремя, и в национальном законодательстве нет никаких ограничений, которые могут повлиять на сроки реализации проекта или самой реализации проекта (например, государственная регистрация средств гранта из-за рубежа, и т.д.).** |  |
| **Пожалуйста предоставьте общий бюджет в долларах США. Бюджетный лимит – 4300 USD** | Укажите общие суммы расходов по следующим статьям (заполните только применимые к вашему проекту пункту): 1. Управленческие расходы (зарплата, административные расходы, расходы, связанные с офисом и т.д.)2. Оплата консультантов3. Расходы, связанные с поездками (проезд, проживание и т.д.)4. Расходы, связанные с проведением мероприятий (аренда, питание, проезд, проживание)5. Расходы на связь (печать, видео, промо материалы)6. Прочие расходы (просьба предоставить краткое описание) |
| **Приложение 1 – регистрационный документ** | Да/нет |
| **Дата** |  |
| **Имя, фамилия**  |  |

**!!! Обратите внимание, что ЕАСВ подпишет контракт только с юридически зарегистрированной организацией. EАСВ не сможет предоставить средства по данному конкурсу физическим лицам.**