**АНАЛИЗ НАЦИОНАЛЬНОГО / МЕСТНОГО БЮДЖЕТА**

**НА УСЛУГИ ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ И СОЦИАЛЬНЫЕ УСЛУГИ**

**ДЛЯ КЛЮЧЕВЫХ ГРУПП НАСЕЛЕНИЯ**

**Конкурс грантов 2020**

### **ФОРМА ЗАЯВКИ**

|  |  |
| --- | --- |
| ***вопросы*** | ***ответы*** |
| ***Общая информация*** | |
| **Название организации / инициативной группы** |  |
| *Юридическая форма* |  |
| *e-mail* |  |
| *сайт* |  |
| *адрес* |  |
| **Имя директора организации согласно регистрационным документам (для инициативной группы – имя лидера)** |  |
| *Телефон, e-mail* |  |
| **Имя сотрудника, отвечающего за реализацию гранта** |  |
| *Телефон, e-mail* |  |
| **Информация о финансовом агенте *(применимо для незарегистрированных инициативных групп)*** | |
| *Название организации* |  |
| *Имя руководителя* |  |
| *Контактная информация (e-mail, телефон, адрес)* |  |
| **Регистрационный номер организации *(для незарегистрированных инициативных групп заполняется финансовым агентом)*** |  |
| **Профиль организации / инициативной группы: миссия, цели, задачи, целевая аудитория, достижения *(до 200 слов)*** |  |
| **Опыт в бюджетной адвокации – *пожалуйста, опишите, как ваша организация и / или сотрудники организации были (сейчас) вовлечены в бюджетную адвокацию - участие в тренингах / семинарах / воркшопах; ваши собственные инициативы по бюджетной адвокации; подача заявки на бюджетное финансирование; и т.д. (до 300 слов)*** |  |
| ***Информация о планируемом проекте*** | |
| **Ключевая группа / группы населения, бюджет на услуги для которых планируется анализировать** |  |
| **Постановка проблемы - *опишите проблему, на решение которой направлен ваш проект. Проблема должна быть сосредоточена на 3 ключевых аспектах*:**  **- доступ к детальным данным запланированных и исполненных бюджетов здравоохранения и социальных услуг для ключевых групп населения, выбранных для анализа;**  **- конкретные бюджетные линии для планирования и исполнения бюджета на здравоохранение и социальные услуги для ключевых групп населения, выбранных для анализа;**  **- исполнение бюджетов для услуг по здравоохранению и социальных услуг для ключевых групп населения, выбранных для анализа.**  ***(до 300 слов)*** |  |
| **Цель проекта *(одно предложение)*** |  |
| **Задачи проекта** | 1.  2.  3.  … |
| **Краткое описание действий/мероприятий проекта с обоснованием, почему эти действия/мероприятия помогут реализовать цели и задачи проекта *(до 300 слов).***  **Данный раздел среди прочего должен включать описание подходов к анализу бюджетов, краткий обзор результатов и возможностей использования полученной информации для создания адвокационного плана для устранения выявленных пробелов в финансировании и проблем в обеспечении устойчивости услуг для ключевых групп населения, определенных в рамках анализа бюджета.** |  |
| **География реализации проекта *(вся страна, город, регион)*** |  |
| **Партнеры, вовлеченные в реализацию проекта, со стороны других сообществ, НКО и внешних заинтересованных сторон (правительственные чиновники, организации по мониторингу бюджета, эксперты)** |  |
| **Сроки реализации проекта по каждой задаче** |  |
| **Пожалуйста, подтвердите готовность представить в конце проекта описание результатов и опыта проведенного анализа и извлеченных уроков в ходе реализации проекта (*case-study, для публикации онлайн).*** |  |
| ***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 у организации нет никаких ограничений в получении средств из Литвы 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 саму реализацию проекта (например, государственная регистрация средств гранта из-за рубежа, и т.д.).** |  |
| **Пожалуйста предоставьте общий бюджета в долларах США. Бюджетный лимит – 7000 USD** | Укажите общие суммы расходов по следующим статьям (заполните только применимые к вашему проекту пункты):  1. Управленческие расходы (зарплата, административные расходы, расходы, связанные с офисом и т.д.)  2. Оплата консультантов  3. 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 I – регистрационный документ** | Да/нет |
| **Приложение II – Меморандум о сотрудничестве между незарегистрированной инициативной группой и финансовым агентом** | Да/нет (только для незарегистрированных инициативных групп) |
| **Дата** |  |
| **Имя и подпись** |  |

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