|  |  |
| --- | --- |
| **Stiftung**  **“Erinnerung, Verantwortung und Zukunft“**  Frau Valentina Valtchuk  lindenstraße 20-25  d – 10969 berlin | *(заполняет Фонд EVZ )*  ПОСТУПЛЕНИЕ:.....................................  НОМЕР ДОКУМЕНТА:........................... |

**ЗАЯВКА НА ГРАНТ**

Лачо дивес. программа поддержки для переживших геноцид ромов

конкурс заявок: ПРОЕКТЫ ПО ОКАЗАНИЮ ГУМАНИТАРНОЙ ПОМОЩИ В БЕЛАРУСИ, МОЛДОВЕ, РОССИИ, СТРАНАХ БАЛТИИ И УКРАИНЕ

|  |
| --- |
| **НАЗВАНИЕ ПРОЕКТА** |
|  |

|  |
| --- |
| **ОРГАНИЗАЦИЯ-ЗАЯВИТЕЛЬ** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ОСНОВНЫЕ ДАННЫЕ** |  |
| **ДАТА ПОДАЧИ ЗАЯВКИ** |  |
| **ЗАПРАШИВАЕМАЯ СУММА, В ЕВРО** |  |
| **оБЩАЯ СТОИМОСТЬ ПРОЕКТА, В ЕВРО** |  |
| **продолжительность ПРОЕКТА, В МЕСЯЦАХ** |  |

|  |
| --- |
| **АННОТАЦИЯ ПРОЕКТА**  *(Просьба кратко описать планируемые меры, намеченную целевую группу (группы) и ожидаемые результаты проекта)* |
| ***(не более 750 знаков)*** |

**Подтверждаем верность данных в настоящем заявлении и в приложениях к нему:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ГОРОД** |  | **ДАТА** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **подписИ в соответствии с уставом** |  | **подписИ в соответствии с уставом** |

**1. ЗАЯВИТЕЛЬ**

|  |  |
| --- | --- |
| **НАзвание ОРГАНИЗАЦИИ** |  |
| **УЛИЦА** |  |
| **ПОЧТОВЫЙ ИНДЕКС / ГОРОД** |  |
| **СТРАНА** |  |
| **ТЕЛЕФОН** |  |
| **TeЛЕФАКС** |  |
| **АДРЕС ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ** |  |
| **ВЕБ-САЙТ** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **КОНТАКТНОЕ ЛИЦО** |  |
| **ФАМИЛИЯ, ИМЯ** |  |
| **ДОЛЖНОСТЬ** |  |
| **ТЕЛЕФОН (СКВОЗНОЙ, С КОДОМ НАС. ПУНКТА)** |  |
| **МОБИЛЬНЫЙ ТЕЛЕФОН** |  |
| **АДРЕС ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ЛИЦа, правомочные НА ПОДПИСь** | | |
| **ФАМИЛИЯ, ИМЯ** | **ДОЛЖНОСТЬ** | **ПОДТВЕРЖДЕНИЕ В УСТАВЕ...** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **КРАТКАЯ ИНФОРМАЦИЯ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ** *(год создания, основные цели и задачи, численность штатных сотрудников, волонтеров и т.д.)* |
| ***(не более 1300 знаков)*** |

**2. партнеры по проекту[[1]](#footnote-1)🞽**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **нАзВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ** |  | |
| **ПОЧТОВЫЙ АДРЕС** |  | |
| **КОНТАКТНОЕ ЛИЦО** |  | |
| **TeЛЕФОН / ФАКС** |  |  |
| **АДРЕС ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ** |  | |
| **веб-САЙТ** |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **НазВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ** |  | |
| **ПОЧТОВЫЙ АДРЕС** |  | |
| **КОНТАКТНОЕ ЛИЦО** |  | |
| **ТЕЛЕФОН / ФАКС** |  |  |
| **АДРЕС ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ** |  | |
| **веб-САЙТ** |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **НАзВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ** |  | |
| **ПОЧТОВЫЙ АДРЕС** |  | |
| **КОНТАКТНОЕ ЛИЦО** |  | |
| **TeЛЕФОН / ФАКС** |  |  |
| **АДРЕС ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ** |  | |
| **веб-САЙТ** |  | |

**3. АННОТАЦИЯ ПРОЕКТА**

|  |
| --- |
| **3.1. Обоснование неoбходимости проекта:** |
| *Просьба кратко описать актуальное социальное положение ромов в регионе проведения проекта, и обосновать, почему Ваш проект необходим* |
| ***не более 2000 знаков*** |

**3.2. ИМЕЮЩИЙСЯ НА СЕГОДНЯШНИЙ ДЕНЬ ОПЫТ ГУМАНИТАРНОЙ РАБОТЫ С ЛИЦАМИ, ПОСТРАДАВШИМИ ОТ НАЦИОНАЛ-СОЦИАЛИЗМА**

*Просьба кратко описать опыт вашей организации и/или Ваших партнеров в сфере гуманитарной работы с ромами, в частности, пострадавшими от национал-социализма, и указать, какие проекты подобного рода Вам уже удалось реализовать.*

|  |
| --- |
| ***не более 1500 знаков*** |

**3.3. ИЗЛОЖЕНИЕ ОСНОВНОЙ ИДЕИ ПРОЕКТА**

*Просьба подробно изложить идею и цели планируемого проекта. Укажите критерии,на основании которых можно определить достижение намеченных целей.*

|  |
| --- |
| ***не более 3000 знаков*** |

**3.4. НАМЕЧЕННАЯ ЦЕЛЕВАЯ ГРУППА (ГРУППЫ)**

*Укажите число благополучателей, их возраст, семейное положение, место жительства. Опишите, как часто Вы пребываете с ними в контакте и каким образом Вы определили их потребности. Поясните способы и критерии отбора этих благополучателей.*

|  |
| --- |
| ***не более 1500 знаков*** |

**3.5. ПЛАНИРУЕМЫЕ МЕРЫ И КАЛЕНДАРНЫЙ ПЛАН**

*Просьба представить подготовку и реализацию планируемых мер в виде календарного плана на каждые 2-3 месяца*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Меры | с | до |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**3.6. РЕЗУЛЬТАТЫ ПРОЕКТА**

*Чего конкретно Вы хотите достичь Вашим проектом? Что конкретно должно измениться в жизни благополучателей проекта? Как изменится в конце проекта Ваша организация? Какие изменения принесет проект самим членам ромской общины и отношению к ним со стороны общества?*

|  |
| --- |
| ***не более 2000 знаков*** |

**3.7. МЕНЕДЖМЕНТ РИСКОВ**

*Что может создать угрозу или помешать реализации и финансовой отчетности проекта? Что Вы сможете против этого предпринять?*

|  |
| --- |
| ***не более 2000 знаков*** |

**3.8. ИНФОРМАЦИЯ ОБ ИСПОЛЬЗОВАНИИ РЕЗУЛЬТАТОВ ПРОЕКТА**

*Видите ли Вы возможность использования результатов проекта и после его завершения? Если да, то какую и каким образом?*

|  |
| --- |
| ***не более 2000 знаков*** |

**4. ПРИЛОЖЕНИЯ**

**Приложения, представляемые в обязательном порядке:**

* Смета затрат и план финансирования (с приложениями)
* Koпия устава   
  *(просьба пометить то место, где названы представители организации, имеющие право подписи)*
* Копия документа, подтверждающего общественно полезный, т. е. некоммерческий характер организации   
  *(справка от налогового ведомства об освобождении организации от налога или копия результата последней налоговой инспекции)*
* Копии уведомлений других спонсоров о предоставлении финансирования
* Соглашение о сотрудничестве   
  *(только в случае подачи заявки на поддержку проекта, осуществляемого в рамках партнерства)*

**Следующие приложения могут быть представлены по собственному усмотрению:***(просьба отметить крестиком нужное)*

последний отчет Вашей организации о деятельности или годовой отчет

рекламный материал, - например, буклет - о Вашей организации

|  |  |
| --- | --- |
| прочее: |  |
| прочее: |  |
| прочее: |  |
| прочее: |  |

1. 🞽 ***Заполнять лишь в случае планируемого сотрудничества с одной или несколькими организациями!***  [↑](#footnote-ref-1)