**ЕВРАЗИЙСКАЯ КОАЛИЦИЯ ПО МУЖСКОМУ ЗДОРОВЬЮ**

**Региональная программа «Право на здоровье»**

**Конкурс на отбор субреципиентов**

**Форма заявки**

|  |  |
| --- | --- |
| **Часть A. Общая информация** | |
| Дата заполнения |  |
| Название организации  как указано в свидетельстве о регистрации (латинским и/или кириллическим алфавитом) |  |
|  |
| Юридический адрес организации |  |
| Почтовый адрес организации (если отличается от юридич) |  |
| Телефон |  |
| Эл.почта |  |
| Руководитель организации (Имя, фамилия) |  |
| Общий объем запрашиваемого финансирования в евро |  |
| Пожалуйста, объясните, почему ваша организация хочет участвовать в данном проекте? (максимум 200 слов) | |
|  | |

|  |
| --- |
| **Part B. Общее управление организацией, инфраструктура** |
| 1. What are the goals, objectives and priorities of your organization? Каковы цели, задачи и приоритеты деятельности организации? |
|  |
| 1. Указаны ли в уставе организации виды деятельности, которыми она может заниматься? |
|  |
| 1. Какова структура организации? Есть ли у нее правление, членский состав? Приложите органограмму или дайте словесное описание |
|  |
| 1. Как назначается руководитель / директор организации |
|  |
| 1. Есть ли у организации кадровая политика в письменном виде? |
|  |
| 1. Есть ли у организации офис, компьютеры, другое оборудование? |
|  |

|  |
| --- |
| **Часть C. Программное управление и потенциал** |
| 1. Действует ли организация на базе сообществ? Есть ли среди ее членов, правления, руководства и персонала представители мужчин-геев или бисексуалов и транс\* людей? |
|  |
| 1. Выполняла ли организация подобные программы/мероприятия в сфере ВИЧ и/или прав человека для МСМ и транс\* людей? Когда начался ваш первый проект? Опишите с примерами, датами, методами и результатами (макс. 300 слов) |
|  |
| 1. Есть ли у организации опыт и знания по адвокации в сфере ВИЧ, в т.ч. направленных на интересы МСМ и транс\* людей? Опишите методы и основные результаты адвокационных усилий за последний 2-3 года (максю 300 слов) |
|  |
| 1. Выстраивает ли организация эффективные партнерства с другими НПО в стране? Приведите примеры. (макс. 200 слов) |
|  |
| 1. Признана ли организация властями страны и другими заинтересованными лицами (участие в национальных советах по ВИЧ/СПИДу, СКК, рабочих группах, общенациональных встречах на высоком уровне и т.п.)? |
|  |

|  |
| --- |
| **Часть D. Финансовое управление** |
| 1. Какой системой бухгалтерского учёта вы пользуетесь: таблицы, электронная программа, иное? Если электронной программой, то обновляется ли она? |
|  |
| 1. Есть ли в вашей организации система / процедуры бухгалтерского учета? |
|  |
| 1. Все ли выплаты делаются на основе документа, который может быть основанием для оплаты (счёт, договор, авансовый отчёт и т. п.)? Сохраняются ли у вас такие документы? |
|  |
| 1. Одобряет ли руководитель организаци или менеджер проекта оплату каждого счёта? Указывается ли в запросе, к какому именно проекту относится платёж? |
|  |
| 1. Как часто внутри организации проводятся отчеты выполнения бюджета? |
|  |
| 1. Каков объем общего финансирования организации за предыдущий год? |
|  |
| 1. Проводился ли когда-либо внешний аудит организации? Приложите последнее имееющееся аудиторское заключение, если таковое имеется на английском или русском языках. |
|  |

|  |
| --- |
| **Часть E. Бюджет** |
| Пожалуйста, заполните прилагаемую отдельно форму бюджета.  В данном разделе приведите обоснование запрашиваемых расходов, если это не дано вами в форме бюджета.  Укажите размер социальных налогов, выплачиваемых с зарплаты сотрудников.  Если уже известны предполагаемые сотрудники, укажите здесь их имена и дайте краткое описание биографии/опыта работы.  Отдельно приложите резюме координатора проекта. |
|  |