**Заполняется ЕКОМ**

**Дата получения**

**Регистрационный номер**

|  |
| --- |
| **КОНКУРС**  **Евразийского регионального консорциума**  page1image1002716272  **в рамках проекта** **«Moving Together Towards Quality and Equality: Improved Sustainable Services for ISPs in EECA»**  **ФОРМА ЗАЯВКИ**  **для получения финансирования на деятельность**  **по адвокации расширения пакета услуг для МСМ и транс\* людей** |

|  |
| --- |
| **Раздел 1. Контактная информация об организации** |

* 1. **Организация**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Название организации |  | | |
| Контактное лицо организации -заявителя | ***Ф.И.О.*** |  | |
| ***Эл. почта*** |  | |
| ***skype*** |  | |
| ***Мобильный телефон*** |  | |
| **Адрес организации** | *Почтовый Адрес организации (фактическое местонахождение)* |  | |
| *Юридический адрес (адрес регистрации организации)* |  | |
| **Электронная почта** |  | **Интернет-страница** |  |
| **Руководитель организации** |  | | |

|  |
| --- |
| **Раздел 2. Информация об организации** |

|  |
| --- |
| **2.1. Правовой статус организации**  Укажите правовой статус организации. Обязательно приложите к заявке:  Свидетельство/сертификат о регистрации (перевод на русский или английский язык) |
|  |

|  |
| --- |
| **2.2. Миссия и направления работы организации**  Опишите историю создания и основные моменты становления организации-заявителя или инициативной группы. |
|  |

|  |
| --- |
| **Раздел 3. Менеджмент организации** |

|  |
| --- |
| **3.1. Потенциал реализации грантов**  - Был ли у организации за последние три года опыт реализации грантов. Если да – перечислите ТРИ последних проекта, которые вы завершили (или которые вы реализуете сейчас, если нет завершенных проектов).  - Если по каким-то из перечисленных вами проектов донор не принял содержательную или финансовую отчетность, укажите это и предоставьте пояснения. |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | № | Название проекта | Донор | Срок реализации проекта | Бюджет проекта (на год) | | 1 |  |  |  |  | | 2 |  |  |  |  | | 3 |  |  |  |  | |

|  |
| --- |
| **Раздел 4. Стратегия реализации проекта** |

|  |
| --- |
| **4.1. Общая ситуация**  Опишите ситуацию с услугами по ВИЧ для МСМ и транс\* людей, которые реализуются сейчас в вашей стране в рамках национального гранта Глобального Фонда |
|  |

**4.2. Описание деятельности.**

|  |
| --- |
| **4.2.1. Опишите, пожалуйста, проблему, на решение которой направлен данный проект:** |
| **Цель конкурса:** адвокация расширения доступа МСМ и транс\* людей к качественным услугам по ВИЧ, в том числе, за счет расширения пакета услуг.  **Постановка проблемы** |
| **4.2.2. Опишите цель и задачи проекта.** |
| **Задачи конкурса:**  - проанализировать пробелы в оказании услуг по ВИЧ для МСМ и транс\* людей в стране  - адвокатировать расширение пакета услуг по ВИЧ для МСМ и транс\* людей в национальной заявке в Глобальный Фонд  **Цели и задачи вашего проекта** |
| **4.2.3. Опишите деятельность и предполагаемые результаты проекта.** |
| *Описание основной деятельности:*  *Предполагаемые результаты (четкие, конкретные, измеримые):*  ***Заполните******Приложение «Workplan-Budget-and-Guideline»*** |

|  |
| --- |
| **Раздел 6. Список приложений** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Номер*** | ***Документ*** | ***Статус*** | ***Приложен к заявке*** |
| 1. | Свидетельство/сертификат регистрации организации, переведенный на русский или английский языки | **Обязательно** | ***Да*** */ Нет* |
| 2. | Приложение «Workplan-Budget-and-Guideline» | **Обязательно** | ***Да*** */ Нет* |