

**Заявка на участь у конкурсі  
з відбору соціальних проектів НУО**

Загальна інформація

№ з/п	Зміст конкурсної пропозиції	№ сторінки
1.	Реєстраційна картка учасника проекту	2
2.	Опис проекту	3
3.	Кошторис фінансування соціального проекту <i>(із зазначенням джерел фінансування)</i>	4
4.	Інформація про діяльність НУО <i>(обсягом до двох друкованих сторінок)</i>	7
5.	Інформація про партнерські організації, залучені до реалізації проекту, листи підтримки <i>(за наявності)</i>	8

**Реєстраційна картка учасника проекту**

---

**Повна юридична назва організації, що подає заявку**

---

**Керівник організації** *(прізвище, ім'я та по-батькові, посада)*

---

**Адреса офісу організації**

---

**Контактні телефони організації**

---

**Адреса електронної пошти організації та сайт** *(за наявності)*

---

**Назва проекту**

---

**Пріоритетний напрям конкурсу**

---

**Керівник проекту**

---

**Бухгалтер проекту**

---

**Банківські реквізити організації**

---

**Організації – партнери** *(перерахуйте всіх партнерів)*

---

**Стислий опис проекту** *(в межах одного параграфу):*

## Опис проекту

### 1. Постановка проблеми.

*Охарактеризуйте основні проблеми, які можуть бути вирішені в результаті реалізації вашого проекту.*

### 2. Мета та завдання моніторингового проекту.

*Чітко сформулюйте мету та завдання вашого проекту.*

### 3. Цільові групи проекту.

*Вкажіть на які групи населення та організації поширюватиметься проектна діяльність?*

### 4. Опис діяльності за проектом.

*Опишіть дії, завдяки яким досягатимуться мета та завдання вашого проекту. Види послуг, які будуть надаватися і які фахівці будуть залучатися.*

### 5. Географія проекту. Поширення в ЗМІ.

*Вкажіть, на яку територію поширюватиметься діяльність проекту. Чи планується висвітлення в ЗМІ реалізація проекту?*

### 6. Очікувані результати та індикатори успіху.

*Опишіть очікувані результати та користь від реалізації вашого проекту для цільової групи, довгостроковий вплив проекту, а також кількісні та якісні індикатори, за якими можна оцінити успіх вашого проекту.*

### 7. Залучення ресурсів.

*Яким чином ви плануєте отримувати необхідні ресурси? Які ще ресурси, окрім коштів проекту, ви сподіваєтеся залучити?*

### 8. План реалізації проекту.

*Будь ласка, детально опишіть графік виконання проекту за наведеною схемою:*

Дата	Заплановані заходи	Відповідальні особи	Результат

**КОШТОРИС**  
 фінансування соціального проекту  
 (із зазначенням джерел фінансування)

Стаття витрат (деталізовано)	Одиниця виміру	Кількість одиниць	Вартість одиниці, гривень	Сума всього, гривень	у тому числі за джерелами фінансування			
					обласний бюджет	власний внесок	внесок партнерських організацій	інші кошти (розшифрувати)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
<b>I. Прямі витрати*</b>								
<b>1. Оплата праці з нарахуваннями</b>								
1) заробітна плата								
<i>посада, обов'язки у межах проекту</i>								
2) нарахування на заробітну плату								
<b>2. Придбання товарів, робіт та послуг</b>								
1) предмети, матеріали, обладнання та інвентар								
2) медикаменти та перев'язувальні матеріали								
3) продукти харчування								
4) супутні роботи та послуги								
<b>3. Інші прямі витрати</b>								

Стаття витрат (деталізовано)	Одиниця виміру	Кількість одиниць	Вартість одиниці, гривень	Сума всього, гривень	у тому числі за джерелами фінансування			
					обласний бюджет	власний внесок	внесок партнерських організацій	інші кошти (розшифрувати)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
<b>ВСЬОГО ПРЯМИХ ВИТРАТ</b>	x	x	x					
<b>II. Непрямі витрати**</b>								
<b>1. Оплата праці з нарахуваннями</b>								
1) заробітна плата								
<i>посада</i>								
2) нарахування на заробітну плату								
<b>2. Придбання товарів, робіт та послуг</b>								
1) предмети, матеріали, обладнання та інвентар на загальнопромислові та адміністративні потреби								
2) роботи та послуги на загальнопромислові та адміністративні потреби								
3) інші і витрати на придбання товарів, робіт та послуг								
<b>3. Інші непрямі витрати</b>								
1) оренда та обслуговування приміщень, будівель та споруд								
2) витрати на комунальні послуги та енергоносії								

Стаття витрат (деталізовано)	Одиниця виміру	Кількість одиниць	Вартість одиниці, гривень	Сума всього, гривень	у тому числі за джерелами фінансування			
					обласний бюджет	власний внесок	внесок партнерських організацій	інші кошти (розшифрувати)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
3) витрати на зв'язок								
4) транспортні витрати на загальнопромислові та адміністративні потреби								
5) витрати на відрядження працівників								
6) інші витрати								
<b>ВСЬОГО НЕПРЯМИХ ВИТРАТ</b>	x	x	x					
<b>РАЗОМ</b>	x	x	x					

\* прямі витрати - витрати, які безпосередньо пов'язані з виконанням завдань проекту

\*\* непрямі витрати - загальнопромислові та адміністративні витрати

У разі необхідності Замовник має право запросити додаткові розрахунки до кошторису.

Особистий підпис керівника організації \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

Особистий підпис керівника проекту \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

“ \_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 2018 р.

МП

**Інформація про діяльність НУО**  
(обсягом двох друкованих сторінок)

1. Коротко опишіть історію створення вашої організації (коли і ким створена, коли офіційно зареєстрована тощо).
2. Мета діяльності або місія вашої організації.
3. Напрямки роботи вашої організації.
4. Скільки осіб працює у вашій організації на повну чи часткову зайнятість, а також на волонтерських засадах (досвід, кваліфікація).
5. Основні три здобутки організації у напрямку, в якому подано проект.
6. Основні партнери вашої організації.
7. Чи маєте досвід управління грантами? Якщо так, то назвіть три найбільш значні гранти: рік отримання, назви донорів, суму гранту та назву проекту, на який виділявся грант.
8. Чи маєте ви досвід управління бюджетними коштами? Якщо так, то назвіть рік отримання, суму коштів та діяльність, на яку вони виділялися.
9. Чи співпрацюєте ви зі ЗМІ? Якщо так, то приведіть посилання на матеріали про діяльність вашої організації.
10. Джерела фінансування діяльності НУО.

**Інформація  
про партнерські організації, залучені до реалізації проекту  
(за наявності)**

---

**Повна юридична назва організації – партнера**

---

**Керівник організації – партнера** *(прізвище, ім'я та по-батькові, посада)*

---

**Адреса офісу організації – партнера**

---

**Контактні телефони організації – партнера**

---

**Адреса електронної пошти організації та сайт** *(за наявності)*

---

**Вид діяльності організації – партнера**

---

**Сума коштів, яку планується залучити на фінансування проекту**

Особистий підпис керівника  
організації – партнера \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

“ \_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 2018 р.

МП

