ПРОГРАМА МАЛИХ ГРАНТІВ МКЗБ

ФОРМА ЗАЯВКИ НА ПРОЄКТНУ ПРОПОЗИЦІЮ

(ГРАНТ НА РЕАЛІЗАЦІЮ ПРОЄКТУ)

|  |  |
| --- | --- |
| До заповнення представником МКЗБ | |
| Номер відкритого конкурсу: |  |
| Номер заявника: |  |
| Номер гранту (якщо затверджено): |  |
| Дата затвердження: |  |

Просимо подати цю заявку у форматі Word та PDF. Формат pdf повинен містити підпис представника організації-заявника та печатку організації.

1. Титульна сторінка

|  |  |
| --- | --- |
| Дата подачі заяви: |  |
| Назва проєкту: |  |
| Місце реалізації проєкту: |  |
| Тривалість проєкту (кількість місяців): |  |
| Запитувана сума коштів: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Назва організації: |  |
| (Головний заявник) Контактна особа: |  |
| Назва посади: |  |
| Адреса: |  |
| Місто: |  |
| Поштовий індекс: |  |
| Країна: |  |
| Номер(и) телефону: |  |
| Адреса(и) електронної пошти: |  |
| Якщо це застосовується: | |
| Партнерська організація № 1: |  |
| Контактна особа |  |
| Назва посади: |  |
| Адреса: |  |
| Місто: |  |
| Поштовий індекс: |  |
| Країна: |  |
| Номер(и) телефону: |  |
| Адреса(и) електронної пошти: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Партнерська організація № 2: |  |
| Контактна особа |  |
| Назва посади: |  |
| Адреса: |  |
| Місто: |  |
| Поштовий код: |  |
| Країна: |  |
| Номер(и) телефону: |  |
| Адреса(и) електронної пошти: |  |

ПІБ та посада особи, яка подає заяву:

Підпис:

Дата та місце:

Штамп (якщо застосовується):

1. КОРОТКИЙ ОПИС ПРОЄКТУ

|  |
| --- |
| Поясніть у трьох реченнях про що йдеться в проєкті. |
|  |

1. Опис проєкту

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Постановка проблеми (макс. 400 слів) | Поясніть сутність проблеми, пов'язаної зі зниклими безвісти особами, для розв'язання якої буде реалізовано проєкт, та потреби цільової групи населення. Крім того, наведіть стисле обґрунтування запропонованого проєкту. |
|  |
| 1. Напрямки підтримки | До яких сфер підтримки буде застосовано цей проєкт? Позначте символом X будь-які сфери, які стосуються проєкту: |
| * Створення/набуття знань про проблему зниклих безвісти: визначення зацікавлених сторін (меппінг), аналіз законодавства, інші * **Розвиток спроможності сімей та ГО:** тренінги, поширення знань * **Підтримка організації та співпраці сімей:** об'єднання сімей, мережі підтримки, вшанування пам'яті, інші * **Просування верховенства права у питанні зниклих безвісти:** адвокація, співпраця з органами влади * **Підтримка участі сімей у їхніх зусиллях та забезпечення їхніх прав:** повідомлення про зниклих безвісти осіб, надання референтних зразків, документування випадків, запит або надання інформації, пов'язаної з місцем події, повернення останків, інші * **Наскрізні питання щодо зниклих безвісти осіб:** діяльність, пов'язана з гендерною рівністю, безпекою сімей/ОГС, інші |
| 1. Види діяльності | Надайте перелік та опис діяльності, яка буде провадитись в межах реалізації проєкту. |
| Діяльність 1  Діяльність 2  Діяльність 3  Діяльність 4 |
| 1. Роль сімей зниклих безвісти у проєкті (макс. 400 слів) | Поясніть, яку роль у проєкті будуть виконувати сім'ї зниклих безвісти. У своєму поясненні опишіть їхню участь або те, як проєкт вплине на них; поясніть, що це за сім'ї, до яких груп вони належать та де вони знаходяться; поясніть, як проєкт забезпечить їхню участь, і як буде забезпечено вплив діяльності проєкту на них. |
|  |
| 1. Вкажіть інших бенефіціарів, учасників та зацікавлених сторін проєкту   (макс. 400 слів) | Опишіть всі зацікавлені сторони проєкту, окрім сімей зниклих безвісти. Зацікавлені сторони - це ті, хто буде мати зацікавленість у проєкті та може позитивно або негативно вплинути на діяльність. Вони можуть бути джерелом інформації, або ж отриманий від них зворотній зв'язок, дозвіл або участь необхідні для реалізації проєкту. Вкажіть їхню функцію, місце розташування та як вони будуть охоплені проєктною діяльністю. |
|  |
| 1. Вплив | Опишіть зміни, які стануться, або результати, які будуть досягнені в результаті реалізації проєкту. |
|  |
| 1. Матеріали | Надайте перелік документів, публікацій, матеріалів або будь-яких інших матеріальних результатів, які будуть отримані за підсумками реалізації цього проєкту.  Зазначте, чи будь-який з цих матеріалів є продовженням або компіляцією ініціативи, розпочатої раніше. Якщо так, то чітко вкажіть, якою буде додана вартість завершення цього матеріалу в рамках цього проєкту. |
|  |
| 1. Ризики | Надайте перелік чинників або ситуацій, які можуть мати вплив на реалізацію проєкта або на здійснення заходів |
|  |
| 1. Видимість | Чи маєте ви намір робити свій проєкт видимим (публічним) для загальної громадськості?   * Так * Ні   Якщо так, зазначте які заходи, заплановані для забезпечення видимості проєкту або проєктної діяльності. |
|  |
| 1. Інші джерела фінансування | Чи отримує цей проєкт фінансування від іншого донора?   * Так * Ні   Якщо так, вкажіть донора, його внесок та заходи, які він фінансує. |
|  |
| 1. Людські ресурси | Зазначте осіб, які будуть працювати над цим проєктом, і поясніть їхню функцію. |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | № | Посада/функція | ПІБ | Місцезнаходження | Чи запитується в МКЗБ фінансування цієї посади? Так/Ні | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | | |

1. ПЛАН РОБОТИ

**Надайте більш докладну інформацію стосовно "Заходів", перерахованих у розділі C цієї форми: 1. Внесіть інформацію щодо підготовчої діяльності як підвид діяльності та вкажіть, у відповідних випадках, ті, що пов'язані з розповсюдженням інформації або комунікаційною діяльністю. Також враховуйте підготовку звітів для подання до МКЗБ та час на адміністративну діяльність. 3. Вкажіть кількість. 4. Вкажіть конкретний місяць, в якому будуть проводитися ці заходи. За необхідності додайте рядки. Приклад Плану роботи наведено в Додатку 2.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Діяльність | Кількість та одиниця | Місяць 1 | | Місяць 2 | | Місяць 3 | | Місяць 4 | | Місяць  5 | | Місяць 6 | |
| Вкажіть конкретний місяць-рік | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| Діяльність 1: | | | | | | | | | | | | | | |
| Підвид діяльності 1.1. |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| Підвид діяльності 1.2. |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| Підвид діяльності 1.3. |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| Діяльність 2 | | | | | | | | | | | | | | |
| Підвид діяльності 2.1. |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| Підвид діяльності 2.2. |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| Підвид діяльності 2.3. |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| Підвид діяльності 2.4. |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| Діяльність 3: | | | | | | | | | | | | | | |
| Підвид діяльності 3.1. |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| Підвид діяльності 3.2. |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| Підвид діяльності 3.3. |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| Загальне управління грантовою програмою | | | | | | | | | | | | | | |
| Підготовка до всіх заходів |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| Написання звіту з грантової діяльності для подання до МКЗБ |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |

ДОДАТОК I: ОРІЄНТОВНИЙ ПЕРЕЛІК ПИТАНЬ ПО РОЗДІЛУ F

|  |  |
| --- | --- |
| Діяльність | Змінити |
| Потенціал грантоотримувача | Які знання отримає організація-грантоотримувач, які навички вона набуде в рамках цього Проєкту? Яку користь цей Проєкт принесе грантоотримувачу? Як це його позиціонує? Як це його зміцнить? |
| Навчання | Які знання учасники отримають в ході навчання?  Як зміниться поведінка або ставлення учасників після навчання? |
| Адвокація, просування політик, ініціативи з підвищення обізнаності, громадські кампанії з питання зниклих безвісти | На зміну чиїх поглядів націлений проєкт? Які дії вони вживатимуть після реалізації вашої ініціативи? |
| Настанови для сімей зниклих безвісти або їх представництво | Якщо ви надаєте послуги юридичного представництва, або якщо ви надаєте консультації сім'ям зниклих безвісти стосовно інституційних процесів, то як це сприятиме задоволенню потреб сімей зниклих безвісти? Як задоволення цих потреб сприятиме вирішенню проблеми зниклих безвісти? |
| Створення або підтримка місцевих або регіональних мереж сімей зниклих безвісти або ОГС | Яким чином проєкт зможе закласти основу для створення мережі в довгостроковій перспективі? До яких змін у ставленні, поведінці чи контексті призведе реалізація проєкту з метою полегшення співпраці? Якщо мережа вже існує, то яку проблему в рамках мережі дозволить вирішити реалізація проєкту? |
| Діяльність з інформування | Який ефект очікується серед цільової аудиторії після відвідування зустрічей з інформування або ознайомлення з вашими інформаційними матеріалами? Як надана інформація змінить життя, поведінку або ставлення тих, хто її отримає? |
| Сприяння діалогу між сім'ями зниклих безвісти, а також між сім'ями та владою | Які результати ви очікуєте після встановлення діалогу між різними зацікавленими сторонами/бенефіціарами? |
| Підготовка або розповсюдження наукових, юридичних або польових досліджень, опитувань, оцінок, пов'язаних з проблемою зниклих безвісти | Який ефект очікується від опублікованого дослідження? Яку ситуацію дозволить змінити отримана інформація? |
| Створення електронних або фізичних сховищ інформації | Які нові можливості створюються?  Хто матиме доступ до інформації? Як буде використовуватися інформація? |

ДОДАТОК II: ПРИКЛАД ПЛАНУ РОБОТИ ЗА 6-МІСЯЧНИМ ПРОЄКТОМ

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Діяльність | Кількість та одиниця | Місяць 1 | Місяць 2 | Місяць 3 | Місяць 4 | Місяць  5 | Місяць 6 |
|  |  | Листопад 2017 р. | Грудень 2017 р. | Січень 2018 р. | Лютий 2018 р | Березень 2018 р. | Квітень 2018 р. |
| Діяльність 1: Семінари в Гаазі: діалог сімей зниклих безвісти для обміну досвідом у процесі обліку зниклих безвісти | | | | | | | | |
| Підвид діяльності 1.1.: Планування: запрошення учасників, забезпечення місця проведення | Не застосовується | х |  |  |  |  |  |
| Підвид діяльності 1.2. Проводяться семінари | 3 семінари |  | х | х | х |  |  |
| Підвид діяльності 1.3. Складання звіту з проведених семінарів | 1 Звіт |  |  |  |  | X |  |
| Діяльність 2: Публікація дослідження: Знання, що мають сім'ї зниклих безвісти про те, як повідомити про зниклих безвісти осіб та отримати доступ до задоволення їхніх потреб | | | | | | | | |
| Підвид діяльності 2.1. Залучення консультантів | 2 консультанти | х |  |  |  |  |  |
| Підвид діяльності 2.2.: Дослідницькі поїздки та розробка | 5 виїздів на місця, 50 опитувань |  | х | X |  |  |  |
| Підвид діяльності 2.3.: Друк, макет | 500 примірників |  |  |  | х | х |  |
| Підвид діяльності 2.4.: Публічне поширення звіту | 1 захід |  |  |  | х | х |  |
| Діяльність 3: План зміцнення потенціалу організації | | | | | | | | |
| Підвид діяльності 3.1.: Реєстрація в Торгово-промисловій палаті | 6 місяців |  | х |  |  |  |  |
| Підвид діяльності 3.2.: Засідання Правління | 3 щомісячні наради |  | х | х | х |  |  |
| Підвид діяльності 3.3.: Розробка стратегічного плану на 2019 рік | 1 план |  | х | х | х | х |  |
| Ведення підтримки з боку МКЗБ | | | | | | | | |
| Підготовка до всіх заходів |  | х |  |  |  |  |  |
| Складання підсумкового звіту про грантову діяльність |  |  |  |  |  |  | х |