**Приложение № 3 к руководству для подачи заявок на финансирование** в рамках реализации проекта профилактики ВИЧ-инфекции среди ключевых групп населения КАСКАД

Форма заявки на финансирование проекта в рамках реализации проекта профилактики ВИЧ-инфекции среди ключевых групп населения КАСКАД

Выберите приоритетное направление конкурса, на которое вы подаете заявку:

|  |  |
| --- | --- |
|  | 1. **«Мобилизация и внедрение системных изменений на уровне сообществ в сфере ВИЧ/ТБ»** |
|  | 1. **«Создание институционального потенциала, планирование и развитие лидерских качеств в контексте ВИЧ»** |
|  | 1. **«Мониторинг силами сообществ в области профилактики, лечения, ухода и поддержки при ВИЧ»** |
|  | 1. **«Информационные мероприятия, исследования и инновации, проводимые под эгидой сообществ в области профилактики, лечения, ухода и поддержки при ВИЧ»** |

1. Общая информация о заявителе

|  |  |
| --- | --- |
| Название проекта |  |
| Полное название заявителя:  (НКО или Инициативной Группы) |  |
| Юридический статус и дата регистрации организации (если есть) |  |
| Адрес организации или инициативной группы (актуальный для почтовой переписки) | индекс  страна  город  ул.  дом  офис/комната |
| Юридический адрес организации (заполнить, если он отличается от адреса для переписки) | индекс  страна  город  ул.  дом  офис/комната |
| Телефон (с указанием кода страны и города) |  |
| Электронная почта |  |
| Веб-сайт (если есть) |  |
| Контактное лицо, ответственное за реализацию данного проекта | Ф.И.О.  должность в организации  или в инициативной группе  телефон  эл. почта, |

|  |  |
| --- | --- |
| Выберите, пожалуйста, в качестве кого вы подаете заявку: | |
|  | **Российская некоммерческая организация** |
|  | **Инициативная группа, выбравшая «финансового агента»** |

1. **Описание организации/инициативной группы (не более одной страницы)**
   1. Миссия и цели организации или инициативной группы.

|  |
| --- |
|  |

* 1. Основные направления работы и достижения, ваши успехи, особенно те, которые имеют отношение к данному проектному предложению или к вашим возможностям исполнения данного проекта.

|  |
| --- |
|  |

* 1. Целевые группы и география работ.

|  |
| --- |
|  |

* 1. Роль представителей ключевых групп (ЛУН, СР, ЛРСП, ЛЖВ, ЛПН) в управлении и работе организации, сколько человек из сообщества (ЛУН, СР, ЛРСП, ЛЖВ, ЛПН) являются учредителями организации, работают в организации и будут реализовывать данный проект.

|  |
| --- |
|  |

* 1. Основные партнерские организации и группы.

|  |
| --- |
|  |

* 1. У каких фондов вы получали финансирование или иную поддержку за последние 2 года?

|  |
| --- |
|  |

* 1. Получали ли вы или ваша организация ранее финансирование от СПб БФ «Гуманитарное действие»? Если да, то укажите название проекта и номер договора.

|  |
| --- |
|  |

1. **Краткое описание проекта (не более одной страницы)**

|  |
| --- |
|  |

1. **Описание проблемы или нужд (не более одной страницы)** 
   1. Обоснуйте актуальность выбранной вами проблемы, ее социальную значимость и совокупность факторов (причины), которые привели к данной проблеме.

|  |
| --- |
|  |

* 1. Укажите целевые группы вашего проекта с учетом региональных особенностей.

|  |
| --- |
|  |

1. **Цели проекта** 
   1. Определите цели, которых вы хотите достичь.

|  |
| --- |
|  |

1. **Задачи проекта** 
   1. Определите конкретные задачи, которые будут решены с помощью проекта.

|  |
| --- |
|  |

1. **Роль ключевых групп в реализации проекта** 
   1. Опишите, как вы планируете вовлекать представителей ключевых групп в работу в рамках реализации проекта.

|  |
| --- |
|  |

* 1. Укажите сильные стороны вашей организации, которые помогут вам эффективно сотрудничать с представителями ключевых групп.

|  |
| --- |
|  |

* 1. Какие проблемы вы предвидите в работе с сообществом и как вы собираетесь их преодолевать?

|  |
| --- |
|  |

1. **Партнеры**
   1. Опишите организации или группы, которые будут привлечены к реализации проекта.

|  |
| --- |
|  |

* 1. Опишите, как будут строится взаимоотношения с ключевыми партнерами (с НКО, региональными властями в вашем регионе, СПИД-центром, с медицинскими и социальными службами и т.д.).

|  |
| --- |
|  |

1. **План работы и исполнители проекта**
   1. Какие мероприятия вы планируете для выполнения задач проекта? Опишите их.

Если ваши мероприятия включают в себя публикацию информационных материалов (статьи, интервью, научные работы), укажите критерии, которым материалы будут соответствовать (объем, процент уникальности, актуальность информации и так далее). Если ваши мероприятия включают в себя проведение семинаров, тренингов, вебинаров, конференций, круглых столов, укажите формат мероприятия (очный/онлайн, количество участников, количество ведущих, длительность мероприятия и так далее).

|  |
| --- |
|  |

* 1. В рабочий план (Таблица 1) необходимо внести информацию о мероприятиях и сроках их реализации. Должны быть представлены только названия задач и мероприятий (названия задач должны совпадать с п.5).

**Таблица 1. Рабочий план (1 февраля 2024 г. – 31 октября 2025 г.)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| мероприятия / сроки | февраль | март | апрель | май | июнь | июль | август | сентябрь | октябрь |
| Задача №1, название |  | | | | | | | | |
| мероприятие №1.1. (название) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| мероприятие №1.2. (название) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| мероприятие №1.3. (название) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| мероприятие №1.4. (название) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Задача №2, название |  | | | | | | | | |
| мероприятие №2.1. (название) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| мероприятие №2.2. (название) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| мероприятие №2.3. (название) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| мероприятие №2.4. (название) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Задача №3, название |  | | | | | | | | |
| мероприятие №3.1. (название) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| мероприятие №3.2. (название) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| мероприятие №3.3. (название) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| мероприятие №3.4. (название) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *При необходимости продлите таблицу* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* 1. Исполнители проекта - опишите, кто и что будет делать (предоставьте информацию о персонале, который будет работать в проекте (включая волонтеров), его квалификацию, краткое описание работы по каждой позиции). Если сотрудники на ту или иную позицию отсутствуют, опишите, каким образом вы будете привлекать их в процессе реализации проекта.

|  |
| --- |
|  |

1. **Индикаторы проекта и его потенциал** 
   1. Как вы узнаете, достигли ли вы поставленных целей? Составьте перечень качественных индикаторов для каждой задачи проекта и укажите способы их измерения

|  |
| --- |
|  |

* 1. Составьте перечень количественных индикаторов для каждой задачи проекта (это могут быть результаты исследований, материалы в прессе, письма, звонки, ответ общественности или конкретных людей, на которых направлена адвекция, зафиксированные изменения, улучшение возможностей организации – получение дополнительного финансирования и т.д.)

|  |
| --- |
|  |

9.3. Потенциал проекта (опишите, какие будут следующие конкретные действия на основе успешного исполнения проекта? Как будет обеспечена устойчивость его результатов?)

|  |
| --- |
|  |

**10. Бюджет.** Просим вас заполнить Приложение № 4 (отдельный файл в формате MS Excel) и прислать нам его вместе с заявкой.

10.1 Пожалуйста, укажите все необходимые, на ваш взгляд, пояснения к бюджету. Пожалуйста, обязательно (если применимо) включите в эту секцию расчеты и объяснения по количеству информационных материалов, товаров медицинского назначения, дополнительные расчеты по транспортным расходам и ГСМ, а также информацию о занятости привлеченных сотрудников (например, указать кол-во рабочих часов в неделю) и прочую необходимую информацию для обоснования суммы предполагаемых расходов.

|  |
| --- |
|  |

Пожалуйста, приложите к заявке любые дополнительные документы, которые Вы считаете важными для нашего понимания сути вашего проекта и его значимости.

1. Финансовый агент (ФА).

*Этот раздел заполняется только инициативными группами, которые решили реализовывать свой проект, используя административную и финансовую инфраструктуру другой организации.*

Пожалуйста, опишите основные причины выбора этой организации. Каким образом ваша инициативная группа будет отчитываться перед ФА? Каким образом будет осуществляться оплата нужд проекта? Какую поддержку помимо финансового администрирования будет оказывать эта организация?

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Полное название организации Финансового Агента |  |
| Юридический статус и дата регистрации организации Финансового Агента |  |
| Адрес организации Финансового Агента (актуальный для почтовой переписки) | индекс  страна  город  ул.  дом  офис/комната |
| Юридический адрес организации Финансового Агента (заполнить, если он отличается от адреса для переписки) | индекс  страна  город  ул.  дом  офис/комната |
| Телефон (с указанием кода страны и города) |  |
| Электронная почта |  |
| Веб-сайт (если есть) |  |
| Контактное лицо, ответственное за поддержку проекта со стороны организации Финансового Агента | Ф.И.О.  должность в организации  телефон  эл. почта |