**АПЛІКАЦІЙНА ФОРМА**

**ІНФОРМАЦІЯ ПРО ЗАЯВНИКА**

| Офіційна повна назва організації-заявника | українською мовою / англійською мовою, якщо це зазначено в установчих документах |
| --- | --- |
| Організаційний статус (код неприбутковості) |  |
| Рік реєстрації |  |
| Код ЄДРПОУ |  |
| Місце реєстрації | Населений пункт, район, область |
| ПІБ керівника організації |  |
| Офіційна назва посади керівника організації, що має зазначатися у договорі |  |
| Контактний телефон керівника організації |  |
| E-mail |  |
| ПІБ контактної особи, відповідальної за підготовку заявки на участь у конкурсі |  |
| Контактний телефон  | +380 |
| E-mail |  |
| Юридична адреса організації: | (поштовий індекс, область, місто, вулиця, будинок/офіс) |
| Адреса офісу організації: | (поштовий індекс, область, місто, вулиця, будинок/офіс) |
| Інформація щодо Банківського рахунку організації-заявника: | Власник рахунку: Назва рахунку: Номер рахунку: Назва банку: Адреса банку: Код банку:  |
| Facebook сторінка/website організації | (за наявності) |

**РОБОТА В ГРОМАДІ**

| Загальна інформація про діяльність організації  | Опишіть головні сфери діяльності, спеціалізацію та місію вашої організації.  |
| --- | --- |
| Досвід роботи у сфері протидії та запобігання домашньому насильству та/чи насильству за ознакою статі | Опишіть досвід організації та поточної команди у сфері протидії та запобігання ДН/НзОС. |
| Співпраця з органами місцевої влади (насамперед у сфері протидії та запобігання ДН/НзОС, за наявності) | Опишіть 2-3 успішні проєкти, реалізовані Вашою організацією у партнерстві з органами місцевої влади. На кожен проєкт, будь ласка, вкажіть мету, ключові результати та внесок Вашої організації в успіх проєкту. Назва проєкту:Донорська організація:Партнер (орган місцевої влади):Мета проєкту:Основні результати:Роль Вашої ОГС у проєкті: Назва проєкту:Донорська організація:Партнер (орган місцевої влади):Мета проєкту:Основні результати:Роль Вашої ОГС у проєкті: Назва проєкту:Донорська організація:Партнер (орган місцевої влади):Мета проєкту:Основні результати:Роль Вашої ОГС у проєкті:  |
| Перспективна роль у системі протидії та запобігання ДН/НзОС на рівні громади  | Опишіть, яку роль Ваша організація прагне відігравати у посиленні системи протидії та запобігання ДН/НзОС на рівні громади. Що організація планує робити для розширення доступу постраждалих, зокрема з особливими потребами, до якісних послуг у громаді? |

**ПОСИЛЕННЯ СПРОМОЖНОСТІ**

| Потреби ОГС з розвитку спроможностей, необхідних для ефективної діяльності з протидії та запобігання ДН/НзОС на рівні громади | Опишіть, посилення яких спроможностей (знань, навичок, компетенцій, а також організаційних механізмів і процесів) допоможе Вашій організації виконувати перспективну роль у системі протидії та запобігання ДН/НзОС на рівні громади. Поясність, чому посилення саме цих спроможностей є ключовим для більш ефективної роботи організації у сфері протидії та запобігання ДН/НзОС у громаді.  |
| --- | --- |
| Опис заходів з розвитку організаційного потенціалу | Опишіть, як Ви плануєте задовольнити потреби Вашої організації з розвитку спроможностей за допомогою грантової підтримки UNFPA. Будь ласка, зазначте конкретні приклади і формати пропонованих заходів з розвитку організаційного потенціалу, а також тривалість їх реалізації. Захід (опис):Учасники (хто розвиватиме спроможність):Тривалість реалізації (дні/тижні):Очікуваний вплив для організації:Захід (опис):Учасники (хто розвиватиме спроможність):Тривалість реалізації (дні/тижні):Очікуваний вплив для організації:Захід (опис):Учасники (хто розвиватиме спроможність):Тривалість реалізації (дні/тижні):Очікуваний вплив для організації: |
| Очікуваний вплив зміцненної спроможності ОГС на систему протидії та запобігання ДН/НзОС у громаді | Опишіть, який вплив матиме посилення спроможності Вашої організації на роботу системи протидії та запобігання ДН/НзОС у громаді. Будь ласка, також опишіть, як допоможе зміцнення потенціалу Вашої ОГС краще забезпечити потреби уразливих груп населення у сфері протидії та запобігання ДН/НзОС у громаді? |