

## ТИТУЛЬНЫЙ ЛИСТ

ПОЖАЛУЙСТА, ОТПРАВЬТЕ ДАННЫЙ ДОКУМЕНТ ВМЕСТЕ С ВАШИМ ПРЕДЛОЖЕНИЕМ ПО АДРЕСУ:  
[proposals@ned.org](mailto:proposals@ned.org)

1. \_\_\_\_\_ ДАТА: \_\_\_\_\_  
ИМЯ ЛИЦА, ЗАПОЛНИВШЕГО ТИТУЛЬНЫЙ ЛИСТ

2. ОФИЦИАЛЬНОЕ НАЗВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ:  
\_\_\_\_\_

3. ПОЧТОВЫЙ АДРЕС:

4. ФАКТИЧЕСКИЙ АДРЕС  
(ЕСЛИ ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ ПОЧТОВОГО):

|               |  |  |  |
|---------------|--|--|--|
| Улица:        |  |  |  |
| Город:        |  |  |  |
| Штат:         |  |  |  |
| Страна:       |  |  |  |
| Почтовый код: |  |  |  |

|                  |  |            |  |
|------------------|--|------------|--|
| Рабочий телефон: |  | Эл. адрес: |  |
| Моб. тел.:       |  | Веб-сайт:  |  |
| Факс:            |  | Скайп:     |  |

5. ЕСТЬ ЛИ У ВАШЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ РЕГИОНАЛЬНЫЕ ПРЕДСТАВИТЕЛЬСТВА?  Да  Нет

**Если да**, составьте список:

|        |         |
|--------|---------|
| Город: | Страна: |
| Город: | Страна: |
| Город: | Страна: |

Если вам необходимо дополнительное место, продолжите список в конце страницы 3.

6. ЗАРЕГИСТРИРОВАНА ЛИ ВАША ОРГАНИЗАЦИЯ В КАЧЕСТВЕ КОРПОРАЦИИ ИЛИ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА?

Да  Нет

**Если нет**, предоставьте данные:

\_\_\_\_\_

Если да, предоставьте копию вашего сертификата о регистрации в качестве корпорации или юридического лица вместе с вашим предложением

7. СВЯЗАНА ЛИ ВАША ОРГАНИЗАЦИЯ С КАКОЙ-ЛИБО ДРУГОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ ИЛИ ПОЛИТИЧЕСКОЙ ПАРТИЕЙ?

Да  Нет

**Если да**, предоставьте информацию:

\_\_\_\_\_

8. УКАЖИТЕ ЧЛЕНОВ СОВЕТА ДИРЕКТОРОВ ВАШЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ И ИХ ДОЛЖНОСТИ  
(председатель, секретарь, казначей, член совета и т.д.):

|    | Имя | Название должности | Оплачиваемая или неоплачиваемая должность? |
|----|-----|--------------------|--|
| 1. |     |                    |  |
| 2. |     |                    |  |
| 3. |     |                    |  |
| 4. |     |                    |  |

Если вам необходимо дополнительное место, продолжите список в конце страницы 3.

9. СКОЛЬКО СОТРУДНИКОВ РАБОТАЕТ В ВАШЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ?

|                      |  |                        |  |               |  |            |  |
|----------------------|--|------------------------|--|---------------|--|------------|--|
| Полный рабочий день: |  | Неполный рабочий день: |  | Консультанты: |  | Волонтеры: |  |
|----------------------|--|------------------------|--|---------------|--|------------|--|

10. ПЕРЕЧИСЛИТЕ СОТРУДНИКОВ, РАБОТАЮЩИХ ПОЛНЫЙ И НЕПОЛНЫЙ РАБОЧИЙ ДЕНЬ, КОТОРЫЕ БУДУТ ВЫПОЛНЯТЬ ПРОЕКТ, ВКЛЮЧАЯ ИХ ИМЕНА И ДОЛЖНОСТИ:

|    | Имя | Название должности | Оплачиваемая или неоплачиваемая должность? |
|----|-----|--------------------|--|
| 1. |     |                    |  |
| 2. |     |                    |  |
| 3. |     |                    |  |
| 4. |     |                    |  |

Если вам необходимо дополнительное место, продолжите список в конце страницы 3.

11. ЯВЛЯЮТСЯ ЛИ КАКИЕ-ЛИБО ИЗ ЧЛЕНОВ ВАШЕГО СОВЕТА ДИРЕКТОРОВ ИЛИ СОТРУДНИКОВ ГОСУДАРСТВЕННЫМИ СЛУЖАЩИМИ?  Да  Нет

Если да, предоставьте информацию: \_\_\_\_\_

12. ПОЛУЧАЛИ ЛИ ВЫ КОГДА-ЛИБО ГРАНТЫ ОТ НАЦИОНАЛЬНОГО ФОНДА ЗА ДЕМОКРАТИЮ?  Да  Нет

13. ПЕРЕЧИСЛИТЕ ВСЕ ГРАНТЫ, КОТОРЫЕ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ ПОЛУЧАЕТ ВАША ОРГАНИЗАЦИЯ:

Гранты из США и контактная информация:

|    | Донор | Проект | Срок гранта | Сумма |
|----|-------|--------|-------------|-------|
| 1. |       |        |             |       |
| 2. |       |        |             |       |
| 3. |       |        |             |       |
| 4. |       |        |             |       |

Если вам необходимо дополнительное место, продолжите список в конце страницы 3.

Гранты из других стран и контактная информация:

|    | Донор | Проект | Срок гранта | Сумма |
|----|-------|--------|-------------|-------|
| 1. |       |        |             |       |
| 2. |       |        |             |       |
| 3. |       |        |             |       |
| 4. |       |        |             |       |

Если вам необходимо дополнительное место, продолжите список в конце страницы 3.

14. ПОЛУЧАЕТ ЛИ ВАША ОРГАНИЗАЦИЯ КАКОЕ-ЛИБО МЕСТНОЕ ФИНАНСИРОВАНИЕ, НЕ ЯВЛЯЮЩЕЕСЯ ГРАНТАМИ?

Да  Нет **Если да**, укажите сумму за год: \_\_\_\_\_

15. ПОЛУЧАЕТ ИЛИ ПЛАНИРУЕТ ЛИ ВАША ОРГАНИЗАЦИЯ ПОЛУЧАТЬ ДОХОД ОТ КАКОЙ-ЛИБО ДЕЯТЕЛЬНОСТИ (подписки, продажа книг, оплата за тренинги и т.д.)?

Да  Нет **Если да**, укажите сумму за год: \_\_\_\_\_

16. ЕСЛИ ВЫ НАХОДИТЕСЬ В США,

a. ЕСТЬ ЛИ У ВАШЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ СОГЛАШЕНИЕ ОБ УРОВНЕ НЕПРЯМЫХ РАСХОДОВ (NICRA)?

Да  Нет **Если да**, приложите копию соглашения к вашему предложению.

b. Освобождена ли ваша организация от уплаты налогов согласно 501 (c) (3)?

Да  Нет **Если да**, приложите копию вашей справки из Налогового управления.

### ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ ПО ЛЮБЫМ ПУНКТАМ

Пожалуйста, укажите ниже