**ТИТУЛЬНЫЙ ЛИСТ ПРОЕКТА**

**ЭТОТ ДОКУМЕНТ ПОДАЕТСЯ ВМЕСТЕ С ОПИСАТЕЛЬНОЙ ЧАСТЬЮ и БЮДЖЕТОМ ПРОЕКТА**

**ПРОЕКТ/ЗАЯВКА:**  **ДАТА: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| 1. НАЗВАНИЕ ПРОЕКТА:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 1. СТРАНА ПРОЕКТА:

*(страна или страны)* | 1. СРОК ПРОЕКТА:

(*в месяцах*)  | 1. ЗАПРАШИВАЕМАЯ СУММА НА ФИНАНСИРОВАНИЕ ПРОЕКТА (в долларах США)
 |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_ |  $ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | **ДА** | **НЕТ** |
| **5.** Вы уже ПОДАВАЛИ ЗАЯВКУ в нашу организацию на получение гранта?  | ☐ | ☐ |
| **6.** Вы уже ПОЛУЧАЛИ грант в нашей организации ранее? Укажите год, если владеете информацией. \_\_\_\_\_\_\_ | ☐ | ☐ |

**КОНТАКТНЫЕ ЛИЦА:** *Укажите имена в соответствии с паспортными данными или данными других официальных документов.*

|  |  |
| --- | --- |
| **6.** КОНТАКТНОЕ ЛИЦО **ОРГАНИЗАЦИИ**  (Руководитель организации): | **7.** КОНТАКТНОЕ ЛИЦО ПО **ПРОЕКТУ** (Руководитель или директор проекта) (*ТОЛЬКО если эту должность занимает другое лицо)* |
| Имя: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Имя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Должность: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Должность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Адрес электронной почты: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Адрес эл. почты (Email): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Skype: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Skype: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Моб. тел.: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Моб. тел.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Тип контактного лица (*штатный сотрудник или другое):*  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| *При выборе "Другое" добавьте описание:*  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

**ИНФОРМАЦИЯ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ:**

|  |
| --- |
|  **8.** ОФИЦИАЛЬНОЕ НАЗВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Эл. адрес организации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Основной номер телефона: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Веб-сайт организации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  |  |
| **9.** а) ФАКТИЧЕСКИЙ АДРЕС: | б) ПОЧТОВЫЙ АДРЕС (только если не совпадают): |
| **Тип адреса** *(выберите один вариант ответа):*Почтовый и фактический адрес*: если почтовый адрес и фактический адрес совпадают \_\_\_\_\_* Почтовый адрес: если почтовый адрес отличается от фактического местонахождения*\_\_\_\_\_\_*Фактический адрес: если фактическое местонахождение отличается от почтового адреса*\_\_\_\_\_\_* |  |
| Улица: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Улица: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Город: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Город: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Штат / Область: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Штат / Область: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Страна: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Страна: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Почтовый индекс: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Почтовый индекс:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Фактический адрес: | Головной офис или региональное представительство (выберите один ответ): |  |
|  |  |  |
| 10. У ВАШЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЕСТЬ ДРУГИЕ ПРЕДСТАВИТЕЛЬСТВА? [ ] [ ]  Если "да", укажите их ниже:  |
| Город / Страна: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Город / Страна: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Город / Страна: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Город / Страна: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

*Если недостаточно места, список можно продолжить на с.4.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  **РЕКВИЗИТЫ ОРГАНИЗАЦИИ:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **11.** ВАША ОРГАНИЗАЦИЯ НАХОДИТСЯ В СОЕДИНЕННЫХ ШТАТАХ АМЕРИКИ?  | **ДА** | **НЕТ** |
|  Если "да", заполните ниже пункты а), б) и в). | [ ]  | [ ]  |
| 1. У вашей организации есть номер EIN (идентификационный номер компании-работодателя в США)?
 |  |  |
| **Если "да"**, укажите номер EIN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | [ ]  | [ ]  |
| 1. Действует ли ваша организация как организация, освобожденная от налогов согласно 501 (c) (3)?
 |  |  |
| **Если "да", приложите экземпляр постановления к проекту.** | [ ]  | [ ]  |
| 1. Имеется ли у вашей организации Соглашение о ставке косвенных расходов (NICRA)?
 |[ ] [ ]

 |
|  |
| **12**. ВАША ОРГАНИЗАЦИЯ ИМЕЕТ СТАТУС УЧРЕЖДЕННОГО ИЛИ ОФИЦИАЛЬНО ЗАРЕГИСТРИРОВАННОГО ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА? [ ] [ ]  ***Если "да", приложите копию свидетельства о регистрации или устава компании при подаче проекта.***  **Если "да",** заканчивается ли срок действия регистрации? [ ] [ ]  **Если "да",** действителен до (ДД.ММ.ГГГГ): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  **Если "нет",** уточните: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |

**СТРУКТУРА ОРГАНИЗАЦИИ:**

**13.** СКОЛЬКО СОТРУДНИКОВ РАБОТАЮТ В ВАШЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Всего: \_\_  | Полный рабочий день: \_\_ | Неполный рабочий день: \_\_  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **16.** ВАША ОРГАНИЗАЦИЯ ВХОДИТ В СТРУКТУРУ ДРУГОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ИЛИ ПОЛИТИЧЕСКОЙ ПАРТИИ?**Если "да",** уточните ответ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | [ ]  | [ ]  |

  |

**ФИНАНСОВЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ОРГАНИЗАЦИИ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **18.** УКАЖИТЕ ОБЩИЙ БЮДЖЕТ ВАШЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЗА ПРОШЕДШИЙ ФИНАНСОВЫЙ ГОД (в долларах США)$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **ДА** | **НЕТ** |
| **21.** ВАША ОРГАНИЗАЦИЯ ПОЛУЧАЛА РАНЕЕ ГРАНТЫ ИЛИ КОНТРАКТНЫЕ СРЕДСТВА? | [ ]  | [ ]  |
| **22.** ВАША ОРГАНИЗАЦИЯ ПОЛУЧАЛА ГРАНТЫ ИЛИ КОНТРАКТНЫЕ СРЕДСТВА ЗА ПОСЛЕДНИЕ 12 МЕСЯЦЕВ? | [ ]  | [ ]  |

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ**

**Укажите ниже.** *(Замените приведенный ниже текст своими данными).*

Для ввода дополнительной информации: \_\_\_\_