**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: \_\_\_\_