

ТИТУЛЬНЫЙ ЛИСТ ПРОЕКТА

ЭТОТ ДОКУМЕНТ ПОДАЕТСЯ ВМЕСТЕ С ОПИСАТЕЛЬНОЙ ЧАСТЬЮ и БЮДЖЕТОМ ПРОЕКТА

ПРОЕКТ/ЗАЯВКА:

ДАТА: _____

1. НАЗВАНИЕ ПРОЕКТА:

2. СТРАНА ПРОЕКТА:
(страна или страны)

3. СРОК ПРОЕКТА:
(в месяцах)

4. ЗАПРАШИВАЕМАЯ СУММА
НА ФИНАНСИРОВАНИЕ
ПРОЕКТА (в долларах США)
\$ _____

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. _____

ДА	НЕТ
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

6. КОНТАКТНОЕ ЛИЦО ОРГАНИЗАЦИИ
(Руководитель организации):

Имя: _____

Должность: _____

Адрес
электронной
почты: _____

Skype: _____

Моб. тел.: _____

Тип
контактного
лица
(штатный
сотрудник
или другое): _____

При выборе
"Другое"
добавьте
описание: _____

7. КОНТАКТНОЕ ЛИЦО ПО ПРОЕКТУ
(Руководитель или директор проекта) (ТОЛЬКО
если эту должность занимает другое лицо)

Имя: _____

Должность: _____

Адрес эл. почты (Email): _____

Skype: _____

Моб. тел.: _____

ИНФОРМАЦИЯ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ:

8. ОФИЦИАЛЬНОЕ НАЗВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ: _____

Эл. адрес организации: _____

Веб-сайт организации: _____

Основной номер телефона:

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? Yes No Если "да", укажите их ниже:

Город / Страна:	_____	Город / Страна:	_____
Город / Страна:	_____	Город / Страна:	_____

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

РЕКВИЗИТЫ ОРГАНИЗАЦИИ:

	ДА	НЕТ
11. ВАША ОРГАНИЗАЦИЯ НАХОДИТСЯ В СОЕДИНЕННЫХ ШТАТАХ АМЕРИКИ? Если "да", заполните ниже пункты а), б) и в).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a. У вашей организации есть номер EIN (идентификационный номер компании-работодателя в США)? Если "да", укажите номер EIN: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Действует ли ваша организация как организация, освобожденная от налогов согласно 501 (c) (3)? Если "да", приложите экземпляр постановления к проекту.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Имеется ли у вашей организации Соглашение о ставке косвенных расходов (NICRA)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

12. ВАША ОРГАНИЗАЦИЯ ИМЕЕТ СТАТУС УЧРЕЖДЕННОГО ИЛИ ОФИЦИАЛЬНО ЗАРЕГИСТРИРОВАННОГО ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА? Yes No

Если "да", приложите копию свидетельства о регистрации или устава компании при подаче проекта.

Если "да", заканчивается ли срок действия регистрации? Yes No

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: _____