Заявка

Будь ласка, заповніть цю заявку після ознайомлення з [Інструкціями](https://theyouthhouse.org/support-grants) до Грантів швидкого реагування. (Максимум 8 сторінок)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Назва проекту** |  | | |
| **Ім’я заявника/-ці або назва організації[[1]](#footnote-2)** |  | | |
| **Юридична адреса заявника/-ці** |  | | |
| **Електронна пошта** |  | | |
| **Номер телефону** |  | | |
| **Сторінки у соціальних мережах** |  | | |
| **Вебсайт** |  | | |
| **Повні банківські реквізити (назва банку, IBAN, та інші деталі рахунку)** |  | | |
| **Індивідуальний податковий номер (ІПН)** |  | | |
| **Короткий опис проекту** |  | | |
| **Період тривалості проекту[[2]](#footnote-3)** |  | | |
| **Де буде відбуватись реалізація проекту** |  | | |
| **Безпека** | Існування проекту та імена партнерів можна розголошувати.  Існування проекту та імена партнерів не можна розголошувати. Поясніть чому в пункті 6. | | |
| **Повна вартість проекту (у євро)** |  | **Сума надходжень з інших джерел** |  |
| **Сума, на яку ви подаєтесь (у євро)[[3]](#footnote-4)** |  | | |
| **Оберіть тип Гранту швидкого реагування, на який ви хочете податися** | A) Гранти для надання негайної допомоги та підтримки  B) Гранти для забезпечення сталого розвитку  C) Екстренна фінансова підтримка особам та групам осіб, які знаходяться під загрозою | **Статус заявника** | Українська організація  Данська організація  Фізична особа-підприємець (ФОП) |
|  | Я підтверджую, що вся надана мною інформація є правдивою.  Я підтверджую, що я прочитав/-ла і приймаю умови, описані в Інструкції до Грантів швидкого реагування.  Я даю згоду на обробку персональних даних, які я вказав/-ла у заявці. | | |
| **Дата і місце:**  **Ім’я та підпис:** |  | | |

# ЗМІСТ ПРОЕКТУ (10 рядків)

*Будь ласка, коротко поясніть передісторію та мету проекту, основні види діяльності та ключові результати. Цей опис слугуватиме презентацією проекту і може бути використаний у комунікації вашого проекту.*

Потреба та Невідкладність  
*Будь ласка, опишіть у чому полягає невідкланість проекту та які потреби він закриває, а також як ці потреби можуть бути підтверджені.*

# ЗАЯВНИК/-ЦЯ

*Будь ласка, опишіть себе (завника/-цю), та ваш релевантний досвід для реалізації проекту, додаючи релевантні посилання на вебсайти/сторінки у соціальних мережах/попередні проекти, а також посилання на резюме/CV, якщо заявником є фізична особа. (до 15 рядків)*

## ПАРТНЕРСТВА[[4]](#footnote-5)

*Якщо це дотично до вашого випадку, будь ласка, опишіть партнерство між заявником і партнерською організацією, а також розподіл завдань впродовж реалізації проекту. (до 5 рядків)*

## СПІВФІНАНСУВАННЯ

*Якщо у проекту є або планується додаткове фінансування з інших джерел, будь ласка, розкажіть про це.*

*Якщо ви подаєтесь на екстрену фінансову підтримку (тип C): Чи отримували ви або ваша організація фінансову чи будь-яку іншу допомогу протягом останніх 30 днів? Чи очікуєте ви її отримання з інших джерел у майбутньому? Якщо так, будь ласка, розкажіть про це.*

# ОПИС ПРОЕКТУ (до 4 сторінок включно)

## Аналіз контексту

## *Будь ласка, розкажіть про передумови створення проекту/виникнення потреби.*

## Цільова аудиторія

*Будь ласка, опишіть групу людей чи спільноту, на яких ваш проект безпосередньо впливатиме.*

## Основні заходи/активності

*Будь ласка, надайте стислий опис основних заходів проекту, які будуть здійснені для реалізації цілей та досягнення визначених результатів.*

## Очікування щодо впливу проекту

*Будь ласка, опишіть, якого впливу від проекту ви очікуєте та яким чином він буде досягнутий.*

# БЮДЖЕТ

*Будь ласка, заповніть бюджетний розрахунок, використовуючи вказаний нижче формат. Якщо проект співфінансується, будь ласка, включіть розподіл та усі витрати до бюджету.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Категорія витрат** | **Сума (Євро)** |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |
| 6. |  |
| 7. |  |
| 8. |  |
| 9. |  |
| 10. |  |
| **Загальні очікувані витрати:** |  |
| **Сума, на яку подано заявку через Гранти швидкого реагування Українсько-данського молодіжного дому:** |  |

# РОБОЧИЙ ПЛАН ТА ГРАФІК

*Будь ласка, вкажіть графік реалізації проекту.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Активність** | **Дати/Період** | **Відповідальна особа** | **Очікувані витрати (Євро)** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |
| 9. |  |  |  |
| 10. |  |  |  |
| **Кінцева дата реалізації проекту:** |  | | |

# РИЗИКИ ТА МОНІТОРИНГ

## Стійкість (заповніть, якщо це актуально для проекту)

## *Будь ласка, опишіть, як буде забезпечена стійкість проекту та як діяльність може бути продовжена з відповідними партнерами, у спільноті або активістських мережах тощо.*

## Ризики та їх мінімізація

## *Будь ласка, проаналізуйте зовнішні та внутрішні ризики, які можуть вплинути на впровадження проекту, та окресліть, як ці ризики можуть бути мінімізовані.*

## Безпека

## *Будь ласка, опишіть необхідність у заходах безпеки, включно з тим, чи є публічне висвітлення проекту та участь заявників у реалізації проекту безпечним.*

## Моніторинг та оцінка

## *Будь ласка, опишіть: як буде здійснюватися моніторинг проекту, які методи будуть використовуватися, як будуть реєструватися дані та як буде оцінюватися успішність реалізації проекту.*

1. Україської або данської молодіжної організації, громадської організації або ФОП [↑](#footnote-ref-2)
2. Будь ласка, зауважте, що всі проекти мають бути фіналізовані до кінця 2022 року [↑](#footnote-ref-3)
3. Для тих, хто має додаткове фінансування з інших джерел [↑](#footnote-ref-4)
4. Бажано, щоб партнер був з іншої країни, ніж країна заявника/-ці. Тобто якщо заявником є українська громадська організація, бажано мати данського партнера. [↑](#footnote-ref-5)