|  |  |
| --- | --- |
|  | **C:\Users\user\Downloads\EAK-400px-element-vasakul-kiri-paremal-development-cooperation.png** |

**Конкурс заявлений на получение малых грантов**

Конкурс объявляется в рамках программы Эстонского Совета по делам беженцев «Помощь в жизнеобеспечении внутренне перемещенным лицам и населению, пострадавшему от конфликта на Востоке Украины», при финансовой поддержке Министерства Иностранных дел Эстонии.

Данный проект- комплексная инициатива, направленная на защиту прав человека и наращивание потенциала в местных сообществах, а также включает в себя мониторинг, направленный на выявление потребностей внутренне-перемещенных лиц в населенных пунктах, расположенных вблизи линии размежевания противоборствующих сторон.

Заявителем на грант может быть любое лицо старше 18 лет, убедительно подтвердившее целесообразность и необходимость данного проекта **для создания источников дохода для жизнеобеспечения Заявителя и членов его/её семьи**, а также обосновавшее финансово-бюджетную часть своего проекта. **Заявки могут подаваться на получение мини-гранта на создание источников дохода для заявителя и его семьи, обучение (приобретение специальности или переквалификация), а также на предпринимательство (создание небольшого бизнеса).**

Максимальный размер гранта: 10 0**00 гривен**. Возможно рассмотрение исключительных случаев предоставления повышенной суммы гранта при условии убедительного обоснования такой необходимости.

Срок подачи заявки на грант: **17 сентября 2017 года.** Просьба предоставлять заявки ранее указанной даты. Заявки, поданные позже указанной даты, рассматриваться НЕ будут.

География проекта: Населенные пункты на подконтрольной Украинскому правительству территории.

Заявку необходимо заполнить и передать для рассмотрения представителю Эстонского Совета по делам беженцев в бумажном виде или в электронной форме.

3. Рассмотрение и принятие решения:

При рассмотрении заявок преимущество будет отдаваться заявкам, отвечающим следующим критериям:

* актуальность, конкретное удовлетворение потребностей внутренне перемещенных лиц и населения, пострадавшего от конфликта на востоке Украины;
* стремление и возможность Вашего проекта привести к конкретным, измеряемым результатам
* понимание факторов риска, связанных с Вашим проектом и умение управлять ими
* затраты и эффективность бюджета

Отбор заявок будет осуществляться в два этапа: предварительный и окончательный. Эстонский Совет по делам беженцев оставляет за собой право запрашивать от Заявителя дополнительную информацию в процессе оценки заявок и отбора. Заявитель обязуется предоставить Эстонскому Совету по делам беженцев оригиналы чеков на покупку указанных в заявке товаров и/или услуг, а также фото, подтверждающие покупку.

**Средства, выделяемые в качестве гранта ВПЛ и населению Украины, пострадавшему от военного конфликта на востоке, имеют целевое назначение и могут быть использованы исключительно для достижения целей и задач настоящего проекта и не могут быть использованы не по назначению.**

Координатор проекта: Татьяна Лыкова tatyana@pagulasabi.ee, 067 646 -2874

|  |  |
| --- | --- |
|  | **C:\Users\user\Downloads\EAK-400px-element-vasakul-kiri-paremal-development-cooperation.png** |

ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ В КОНКУРСЕ ПО ВЫДЕЛЕНИЮ ГРАНТОВ

ОТ ЭСТОНСКОГО СОВЕТА ПО ДЕЛАМ БЕЖЕНЦЕВ

\*Поля, обязательные к заполнению

1. ФИО\*

|  |
| --- |
|  |

2.Год рождения \* 3. Пол\* 4.Предыдущее место жительства\*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  Ж |  М |  |

5.Номер и дата выдачи справки о регистрации ВПЛ в случае внутреннего перемещения

|  |
| --- |
|  |

6.Настоящее место жительства, адрес проживания\*

|  |
| --- |
|  |

7.Контактная информация\*

 Телефон \* Электронный адрес, если есть

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

8.Члены семьи, с которыми вы проживаете\*:

 ДЕТИ Год рождения

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

Другие родственники Год рождения

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

9.Образование\* / Учебное заведение, которое вы окончили

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

10.Ваша профессия \* Настоящее место работы или занятие\*

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

11.Сумма Вашего среднемесячного дохода в грн.\*

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

12. Что вы считаете важным, что нам нужно знать о вас, если это не указано в анкете? Вы можете сообщить любые факты вашей жизненной истории, которые, как вам кажется, могут повлиять на наше решение.

|  |
| --- |
|  |

13. Получали ли Вы ранее гранты от других организаций? **Нужное подчеркните**.\*

ДА – укажите от каких организаций\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

НЕТ

14. Краткое наименование Вашего проекта:

|  |
| --- |
|  |

15.Описание Вашего проекта\*

|  |
| --- |
| Цель проекта\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ожидаемый результат\*:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**16. План реализации проекта:** - Когда вы планируете получить первую прибыль от проекта?- Какой Вы ожидаете доход от проекта в месяц? Сумма, грн. - Какие вы ожидаете расходы по проекту в месяц? Статьи расходов, сумма, грн.1)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_3)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_4)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Как вы планируете рекламу и продвижение вашей продукции/услуг/пр. на рынок? Вы также **можете включить расходы на рекламу** в перечень статей расходов для гранта.1)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_3)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_4)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_5)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Кто будет вашими основными клиентами? Сколько их будет?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Где вы планируете сбывать продукцию (н-р, рынок, магазин, интернет-магазин, торговая точка, лоток, прочее – укажите) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_В течение какого периода времени вы будете получать доход от проекта?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

17.Опишите позитивные изменения, которые произойдут для Вас или Вашей семьи в результате реализации настоящего проекта, конкретный результат, который позволит улучшить материальное положение Ваше и/или Вашей семьи\*

|  |
| --- |
|  |

18.Финансирование проекта: запрашиваемая Вами сумма в грн. \*

|  |
| --- |
|  |

19. Статьи расходов, на которые Вы запрашиваете финансирование\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Статьи расходов** | **Сумма, грн.** | **Описание статьи расходов** |
| Статья расходов 1 |  |  |
| Статья расходов 2 |  |  |
| Статья расходов 3 |  |  |
| Статья расходов 4 |  |  |
| Статья расходов 5 |  |  |
| Статья расходов 6 |  |  |

20. Софинансирование, в том числе Ваши собственные средства, вносимые в данный проект, укажите сумму в грн.\*:

|  |
| --- |
|  |

**Предоставляю согласие на сбор и обработку своих персональных данных в информационных базах Эстонского Совета по делам беженцев в соответствии с положениями Закона Украины "О защите персональных данных"** \*

да

**Предоставляю согласие на предоставление Эстонскому Совету по делам беженцев оригиналов счетов на покупки товаров/услуг в рамках выделенного гранта, а также оригиналов чеков и квитанций на оплату товаров/услуг в рамках полученного мною гранта** \*

да

**Даете ли Вы свое согласие на передачу Вашей заявки другим организациям / программам, которые могут быть заинтересованы в Вашем проекте?**

Да

Нет

**Даете ли Вы свое согласие на предоставление Эстонскому Совету по делам беженцев фото и краткой истории реализации Вашего проекта в случае получения гранта?**

Да

Нет

Заявитель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Подпись\* ФИО Заявителя\*

Дата\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2016г.