

**ქალთა სექსუალური და რეპროდუქციული ჯანმრთელობის და უფლებების დაცვა**

სააპლიკაციო ფორმა ორგანიზაციებისთვის

1. საკონტაქტო ინფორმაცია

• ორგანიზაციის სახელწოდება (სტატუსი, რეგისტრაციის ადგილი და ნომერი)

• მისამართი (ქალაქი, რაიონი, სოფელი), ტელეფონი/ფაქსი, ელ.ფოსტა

• საკონტაქტო პირი, თანამდებობა, საკონტაქტო ინფორმაცია

2. ინფორმაცია ორგანიზაციის შესახებ

• აღწერეთ თქვენი ორგანიზაციის მისია და მიზნები

• აღწერეთ ორგანიზაციის საქმიანობა ქალთა საკითხებთან მიმართებაში

• აღწერეთ ორგანიზაციის სტრუქტურა (შტატი, საბჭო, წევრები, მოხალისეები და მათი მოვალეობები) და გადაწყვეტილების მიღების მექანიზმი

• მიუთითეთ ორგანიზაციის დამფუძნებლების, შტატისა და საბჭოს წევრების ვინაობა (სახელი, გვარი) და ასაკი

• ორგანიზაციის ფინანსური მდგომარეობა \_ ინფორმაცია წლიური ბიუჯეტის შესახებ დაფინანსების ძირითადი წყაროების მითითებით

3. პროექტი

• პროექტის სათაური

• პროექტის ხანგრძლივობა (დაწყებისა და დასრულების ზუსტი ვადის მითითებით)

• პრობლემის აღწერა

• პროექტის მიზნები და ამოცანები

• პროექტის საქმიანობის დეტალური აღწერა

• პროექტის განხორციელებაში ჩართული ადამიანების ვინაობა (სახელი, გვარი) და პროფესიული გამოცდილება/უნარები

• მიზნობრივი ჯგუფების განსაზღვრა

• მოსალოდნელი შედეგები

• პროექტის განვითარების შესაძლებლობა საგრანტო პერიოდის დასრულების შემდეგ

• პროექტით გათვალისწინებული საქმიანობის დროში განაწილების გეგმა

4. ბიუჯეტი

სავარაუდო ხარჯები უნდა იყოს რეალისტური და დასაბუთებული მოთხოვნილი სტატიების (საოპერაციო, სატრანსპორტო ხარჯები, ხელფასი/ჰონორარი და ა.შ.) მიხედვით.

5. რეკომენდაცია

მოგვაწოდეთ საკონტაქტო ინფორმაცია ერთი ან ორი პირის შესახებ (მათი ორგანიზაციების მითითებით), რომელთაც შეუძლიათ თქვენთვის რეკომენდაციის გაწევა.



Апликационная форма

для организаций

1. Контактная информация
* Название организации (статус, место и номер регистрации).
* В случае инициативной группы, укажите название организации, имя и фамилию ответственного лица.
* Адрес (город, район, деревня), телефон/факс
* Контактное лицо, должность, координаты

2. Информация об организации

Опишите:

* миссию и цель вашей организации\группы
* деятельность, связанную с женскими вопросами
* структуру организации\группы – совет, сотрудники, члены, и добровольцы; их обязанности, механизм принятия решений
* укажите имя, фамилию и возраст учредителей, сотрудников и членов совета
* финансовое положение организации – информация о вашем бюджете на данный год, с указанием источников финансирования
* В случае инициативной группы, укажите причины объединения, профессиональный опыт членов группы (с указанием имени, фамилии и возраста)

3. Проект

* Название проекта.
* Сроки осуществления проекта (точная дата начала и завершения).
* Описание проблемы
* Цель и задачи проекта.
* Описание запланированных работ.
* Имя, фамилия и профессиональный опыт людей, занятых в проекте
* Определение целевых групп.
* Ожидаемые результаты.
* Предполагаемые возможности развития проекта по завершению срока, определённого проектом.
* Детальный график запланированных работ.

 4. Бюджет

Статьи расходов (операционные, транспортные траты, зарплата/гонорар и т.д. в) должны быть реалистичны и аргументированны.

5. Рекомендация

Необходимо указать информацию о людях и их организациях, которые могут стать

 Вашими рекомендаторами. (1-2 человека)

**Application form**

**1. Contact information**

* Name of your organization (status, registration place and number)
* Address (city, region, village), Tel/Fax, E-mail
* Contact info, position

**2. Information about organization**

* Please, describe the mission of your organization and the work you do in regards to women’s issues.
* Please, indicate your organization’s structure and decision-making mechanisms; also provide names of the staff, board, members, volunteers, etc. and their positions.
* Please, indicate your organizations financial standing: annual budget, and list all financial sources/donors.

**3. Project**

* Project name
* Project duration (indicate the start and the end dates)
* Problem description
* Project aims and goals
* Target groups
* Sustainability
* Time-Schedule

**4. Budget**

* All expenses should be realistic and listed according to the fields: operational fees, transport fees, salary/honorarium, etc. (see the attached Budget form)

**5. Recommendations**

* Please, provide the contact information of one or two persons who can provide recommendations for your organization.