**ЗАЯВКА**

для участия в Конкурсе грантов

фонда «Капитал местного сообщества» – 2019

1. **Название проекта**

|  |
| --- |
|  |

1. **Наименование организации**

|  |
| --- |
|  |

1. **Контакты организации**

|  |  |
| --- | --- |
| тел./факс |  |
| e-mail |  |
| сайт |  |
| группы в соц. сетях |  |

1. **Руководитель организации**

|  |  |
| --- | --- |
| должность |  |
| ФИО |  |
| телефон |  |
| адрес электронной почты |  |

1. **Руководитель проекта**

|  |  |
| --- | --- |
| должность |  |
| ФИО |  |
| телефон |  |
| адрес электронной почты |  |

1. **Бухгалтер, ответственный за подготовку отчета по проекту**

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО |  |
| телефон |  |
| адрес электронной почты |  |

1. **Краткое описание проекта**

*(не более 150 слов. Эта информация о Вашем проекте может быть размещена в СМИ)*

|  |
| --- |
|  |

1. **Сроки реализации проекта**

*(Проект должен начинаться не ранее 14 мая 2019 г. и заканчиваться не позднее 14 мая 2021 г.)*

|  |  |
| --- | --- |
| Дата начала проекта *(число, месяц, год)*: |  |
| Дата окончания проекта *(число, месяц, год)*: |  |

1. **Бюджет проекта**

|  |  |
| --- | --- |
| Общий бюджет проекта |  |
| Запрашиваемая сумма гранта |  |
| Сумма собственного вклада  *(не менее 25% от запрашиваемой суммы гранта)* |  |

**Описание проекта**

**1.** **Проблема**, на решение которой направлен проект *(не более 0,5 страницы)*

|  |
| --- |
|  |

**2.** **Цели и задачи** проекта *(не более 0,5 страницы)*

|  |
| --- |
|  |

**3. Целевая аудитория проекта, способы ее привлечения к участию в проекте**

|  |
| --- |
|  |

**4.** **Деятельность** в рамках проекта *(не более 1 страницы)*

|  |
| --- |
|  |

**5.** **Освещение хода реализации проекта в СМИ и Интернете** *(не более 0,5 страницы)*

|  |
| --- |
|  |

**6.** **Календарный план** реализации проекта *(не более 1 страницы)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Мероприятие** | **Период проведения** | **Ожидаемые результаты** *(количественные и качественные)* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| … |  |  |  |

**7. Команда проекта**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **ФИО** | **Роль в проекте** | **Опыт работы** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| … |  |  |  |

**8.** **Результаты** проекта *(не более 1 страницы)*

|  |  |
| --- | --- |
| Качественные результаты |  |
| Количественные результаты |  |

**9. Дальнейшее развитие проекта**

|  |
| --- |
|  |

1. **Бюджет проекта** (полный список затрат с указанием их стоимости)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование расхода** | **Цена** | **Кол-во** | **Общая сумма** | **Собственный вклад** | **Запрашиваемая сумма** |
| **I.** | **Оплата труда и отчисления с ФОТ** | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **II.** | **Затраты на реализацию проекта** | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | **ВСЕГО** | | |  |  |  |

После таблицыобоснуйте, пожалуйста, затраты (не более 1 стр.)

Достоверность информации (в том числе документов), представленной в составе заявки на участие в конкурсном отборе некоммерческих организаций для предоставления грантов фонда «Капитал местного сообщества», подтверждаю.

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /Ф.И.О./

Руководитель проекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /Ф.И.О./

"\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019 г.

М.П.