ImageAnnex 4 / Додаток 4

**ДОДАТОК 4\_ФОРМА ДЛЯ ЗАПОВНЕННЯ РОБОЧОГО ПЛАНУ**

**1. Загальна інформація**

|  |  |
| --- | --- |
| Юридична назва |  |
| Код ЄДРПОУ |  |
| Рік реєстрації |  |
| Будь ласка, підкресліть населений пункт, в якому ваша громадська організація знаходиться та працює | *Світлодарська громада (Світлодарськ, Воздвиженка, Жованка, Майорськ, Піски 2, Бахмутка, Луганське, Травневе, Гладосове, Новолуганське, Миронівський, Кодема); Бахмутська громада (Іванівське, Опитне, Зайцеве, Покровське, Клинове), Торецька громада (Торецьк, Щербинівка, Нью-Йорк, Залізне, Північне, Неліпівка), Мар’їнська громада (Мар'їнка, Георгіївка); Авдіївська громада (Авдіївка), Вугледарська громада (Вугледар, Степне, Березове), Очеретинська громада (Верхньоторецьке)*  *Попаснянська громада (Попасна, Троїцьке, Новозванівка, Комишуваха, Новоіванівка, Врубівка), Гірська громада (Гірське, Новотошківське, Нижнє, Катеринівка, Золоте 4, Золоте 2, Золоте, Тошківка, Оріхове),*  *Лисичанська громада (Лоскутівка)*  *Сєвєродонецька громада (Сєвєродонецьк, Боброве, Борівське, Сиротине)* |
| Повна адреса (вулиця, місто, область, поштовий індекс, країна) |  |
| Адреса вебсайту /Facebook сторінки організації |  |
| Проєкти, реалізовані в Донецькій / Луганській областях протягом 2014-2021 років | *Назва проєкту, донор (якщо такий є), мета, географічне розташування проєкту (2-3 приклади проєктів)* |
| Місія та основні цілі вашої організації |  |
| Сектор вашої роботи |  |
| Чи представляєте ви політичну партію або отримуєте фінансування від будь-якої партії? |  |
| Ви є членом Вільнюської робочої групи (ВРГ)? |  |
| Чи берете ви участь у просуванні місцевої демократії та/або у проєктах, спрямованих на посилення діалогу між громадянським суспільством та місцевою владою у Луганській та Донецькій областях? | *Назва, короткий опис та строки реалізації проєкту (1-2 речення)* |
| Чи реалізуєте ви ініціативи, орієнтовані на розвиток громади, у співпраці з місцевою владою? | *Назва органу влади, короткий опис та строки реалізації проєкту (1-2 речення)* |
| Співпрацюєте з Донецькою / Луганською ОДА? | *З яким відділом / представниками ОДА?* |
| Чи входите ви у склад альянсів з іншими ОГС, волонтерськими мережами, органами місцевого самоврядування, школами, університетами, приватним сектором та іншими організаціями? | *Назва та регіон діяльності партнерів* |
| Чи отримували ви фінансову підтримку від PIN Ukraine для реалізації Рекомендацій ВРГ із запропонованих звітів? |  |
| Чи отримуєте ви зараз фінансову підтримку від PIN Ukraine для реалізації інших проєктів? |  |
| Контактна особа з питань цієї заявки | *Ім'я, прізвище, номер телефону та електронна адреса* |

**2. Робочий план**

|  |  |
| --- | --- |
| Регіон надання послуги (реалізація рекомендацій відбудеться у Донецькій / Луганській областях |  |
| Строки імплементації (з…до…) |  |
| **Рекомендації** (з дослідження *“Реалізація HDP Nexus…”* **та /або** *з дослідження* “*Вплив внутрішньо переміщених жінок…”)* які ви плануєте імплементувати. **Ви можете обрати принаймні дві Рекомендації (по одній з кожного дослідження або дві з одного дослідження).** | *Просто скопіюйте з документа (Додаток 2 або 3)* |
| Чому ви їх обрали? | *1-2 речення* |
| **Заходи, які будуть проведені для надання послуги** *(outputs)* (наприклад, буде підписано два Меморандуми про взаєморозуміння з двома ВЦА, згідно з якими адміністрації будуть проводити публічні зустрічі з жителями принаймні один раз на місяць) | *Рекомендація 1)….*  *Рекомендація 2)….* |
| **Результат надання послуги** *(outcomes)* (що зміниться в результаті надання вами послуги / вашої діяльності, наприклад, комунікація між місцевою владою та громадянами стане відкритішою) | *Рекомендація 1)….*  *Рекомендація 2)….* |
| **Охоплення аудиторії:** мінімальна приблизна кількість осіб, на яких орієнтована реалізація обраних вами Рекомендацій | *(наприклад, ваші тренінги відвідають мінімум 100 громадян, або ваші медіаматеріали побачать 2 тис мешканців громади)* |
| **Тренінги та лекції:** якщо у вас заплановані такі активності, вкажіть, будь ласка, кого з тренерів ви плануєте запросити та чому саме її / його | *ПІБ лектора / тренера, яку організацію представляє, коротка довідка щодо експертизи (як вона пов’язана з темою тренінгу), за можливості, резюме лектора / тренера* |
| **Джерела верифікації**, які доведуть, що ви досягли результатів: провели заходи, вказані вище, та досягли показників з охоплення аудиторії | *Фотографії, копії Меморандумів, протоколи зустрічей, оформлені матеріали, листи відвідування кожного тренінгу, статистика відвідування вашого сайту, вашої сторінки у Фейсбуці тощо.* |

**3. Декларація заявника**

Подаючи цей документ, я заявляю, що:

Інформація, викладена у формі, є правильною і вірною.

Організація «Людина в біді» може використовувати інформацію, викладену у формі, і надавати її конкурсній комісії з метою проведення оцінювання, відбору і поширення інформації.

Я зможу надати іншу інформацію на запит організації «Людина в біді» з метою проведення оцінювання, відбору, поширення та аналізу.

|  |  |
| --- | --- |
| Дата | Будь ласка, надрукуйте тут своє повне ім’я, посаду в організації та назву своєї організації |