

## Программу солидарности COVID-19 ФОРМА ЗАЯВКИ

### I. Главная Информация

Название основной организации-заявителя	
Идентификационный номер	
Юридический статус и Идентификационный номер	
Телефон	
Регион / город / сообщества, в которых вы работаете	
Веб-сайт организации (если есть)	
Страница организации в Facebook или другой социальной сети (если есть)	
Бюджет за последний год	
Есть ли организации со-заявителей? Если да, то предоставьте также их информацию, пожалуйста	
Название организации созаявителя (ей)	
Юридический статус и Идентификационный номер	
Юридический адрес	
Телефон	
Регион / город / сообщества, в которых вы работаете	
Веб-сайт организации (если есть)	

Страница организации в Facebook или другой социальной сети (если есть)	
Бюджет за последний год	
Какие категории закрытых учреждений охватывает деятельность? (отметьте соответствующие сектора. Если иное, укажите)	<input type="checkbox"/> Следственные изоляторы <input type="checkbox"/> Психиатрические учреждения <input type="checkbox"/> Другой _____
Контактное лицо (главный заявитель)	
Имя и должность	
Телефонный номер	
Адрес электронной почты	

## II. Подробная информация

### ЧТО И ПОЧЕМУ?

Осуществляла ли ваша организация какие-либо мероприятия по мониторингу и отчетности во время и в связи с COVID-19? Если да, пожалуйста, предоставьте описание краткое. (Макс. 500 слов)

### С КЕМ И ДЛЯ КОГО?

Если действие выполняется консорциумом, опишите разделение задач и процесс сотрудничества между отдельными организациями. (Макс. 500 слов)

Пожалуйста, предоставьте обзор закрытых учреждений, которые охватывает ваше предложение (помните о количестве учреждений, (приблизительном) количестве и профиле людей в закрытых учреждениях, а также количестве и профиле сотрудников, работающих в закрытых учреждениях. (Макс. 500 слов)

Опишите конкретное влияние COVID-19 на людей в закрытых учреждениях в вашей стране. (Макс. 500 слов)

**Пожалуйста, предоставьте обзор внутренних мер, принятых вашей организацией в ответ на кризис COVID-19. (Макс. 500 слов)**

**Пожалуйста, кратко опишите меры, принятые правительством для устранения воздействия COVID-19 на закрытые учреждения в вашей стране. (Макс. 500 слов)**

## РЕАЛИЗАЦИЯ

**Пожалуйста, опишите ваш процесс мониторинга и отчетности (частота, методология, сотрудничество с властями), включая последующие действия по конкретным зарегистрированным случаям (веб-сайт, форма жалобы по телефону) (макс. 1000 слов)**

**С какими основными проблемами или рисками можно столкнуться при реализации проекта? Перечислите как минимум две внутренние и две внешние проблемы. Как вы уменьшите эти риски? (Макс. 600 слов)**

Проблемы / риски	Меры по снижению рисков

**Как вы будете продвигать предлагаемый проект и обеспечивать его видимость? (Макс. 300 слов)**

### Кто входит в команду по реализации проекта?

Пожалуйста, укажите имена, должности и роли в проекте ключевых членов команды и приложите их резюме как часть вашей заявки. Пожалуйста, также укажите количество имеющихся наблюдателей. (Макс. 500 слов)

### III. Дополнительная информация

Здесь вы можете включить любые материалы, ссылки или дополнительную информацию, которые, по вашему мнению, помогут нам лучше понять вашу организацию и проект.

### Декларация заявителя

**Подписывая этот документ, я заявляю, что:**

1. Информация, представленная в приложении, верна и точна.
2. Я согласен с тем, что предоставленные данные могут быть переданы отборочной комиссии участников в рамках «Программы солидарности COVID-19».
3. Готов предоставить дополнительную информацию для оценки заявки.

**Название:**

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_