

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 _____