**LHI-MOLDOVA**

**МАЛЫЕ ГРАНТЫ В ПОДДЕРЖКУ БЕЖЕНЦЕВ**

Lifting Hands International (LHI) оказывает помощь беженцам по всему миру. Никакой политики. Просто гуманитарная помощь.

В марте 2022 г. LHI-Moldova инициировала Программу малых грантов в поддержку беженцам в регионах Молдовы, в том числе в Гагаузии, а также в Приднестровье.

LHI-Moldova поддерживает проекты НКО/НГО, которые:

* направлены на улучшение положения беженцев, например:
	+ развивающие и образовательные мероприятия для детей в летний период;
	+ срочная медицинская помощь;
	+ профессиональная подготовка и ориентация для облегчения трудоустройства беженцев;
	+ информация об услугах для беженцев и юридических консультация;
* в равной степени приносят пользу всем беженцам, независимо от их расы, религии или этнической принадлежности;
* начнут свою реализацию в течение одной недели после подписания договора;
* не превышают бюджет от 45 000 до 135 000 леев;
* будут завершены не позднее 31 октября 2023 года.

Заявки следует подавать в электронном виде. Для этого просто заполните форму ниже и отправьте по электронной почте Оксане Алистратовой по адресу: **grantmoldova@lhi.org**. LHI готов оказать содействие в заполнении формы заявки на финансирование. От одной организации принимается **одна заявка.**

Предпочтение будет отдано проектам, которые:

* покрывают операционные расходы НПО, предоставляющих услуги и помощь беженцам (например, заработная плата, коммунальные услуги, аренда, транспорт и т. д.);**\***
* приносят пользу этническим, религиозным или расовым меньшинствам среди беженцев;
* являются чрезвычайно срочными, помогают большому количеству людей, происходят в недостаточно обслуживаемых районах или приносят долгосрочную пользу.

По завершении проекта каждый грантополучатель должен представить онлайн-отчет. Чтобы ознакомиться с шаблоном отчета, пройдите по ссылке - <https://www.liftinghandsinternational.org/lhi-small-grant-report-main>.

В 4-oм раунде Программы малых грантов LHI-Молдова заявки будут приниматься до **15 мая 2023.** LHI-Молдова свяжется с представителем вашей НКО/НГО в течение 15 дней после истечения срока подачи заявок.

**\*ПРИМЕЧАНИЕ.**
Проекты, для которых не подтверждено финансирование из других источников, могут расходовать средств гранта LHI на операционные расходы максимум до 20%. Совместно финансируемые проекты (с подтвержденным финансированием из других источников) могут использовать до 100% средств гранта LHI на операционные расходы.

Пожалуйста, направляйте вопросы о Программе малых грантов LHI Оксане Алистратовой по телефону +373 69569849 (+VIBER), или +373 777 19793, или по электронной почте **grantmoldova@lhi.org**.

 **ИНФОРМАЦИЯ О ЗАЯВИТЕЛЕ**

**1.Название организации\*** - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2.Имя ответственного за проект\*** - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3. Контактный адрес электронной почты\*-** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4.Номер телефона / Viber / Telegram\*-** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**5.В какой стране, городе зарегистрирована или находится ваша организация (если иной адрес)?\***
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**6.Ссылки на социальные сети вашей организации:**

**7.Фейсбук** - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**8.Инстаграм/сайт** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**9.Получали ли вы ранее грант от LHI?**

▢ Да (Если да, укажите номер договора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

▢ Нет

***Если да, перейдите к вопросу 23 в разделе «Информация о программе».***

**ИНФОРМАЦИЯ О ВАШЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

**10.В каком году была основана ваша организация**?\*\_\_\_\_\_\_

**11.Какова миссия или цель вашей организации**?\*

|  |
| --- |
|  |

**12.Каков правовой статус вашей организации?**

▢ Негосударственная, некоммерческая организация (зарегистрирована)

▢ Малый бизнес

▢ Другое \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать)

**13.Какова была основная деятельность вашей организации до нынешнего кризиса с беженцами?\***

|  |
| --- |
|  |

**14.Сколько в вашей организации оплачиваемых сотрудников?\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**15.Сколько в вашей организации волонтеров?\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**16.Пожалуйста, укажите основные источники финансирования вашей организации.**

▢ Частные пожертвования

▢ Гранты от местных и международных организаций

▢ Членские взносы

▢ Другое

**17.Каков примерно был размер бюджета вашей организации за последний год? Пожалуйста, укажите валюту.\***

|  |
| --- |
|  |

**18.Назовите до трех партнерских организаций, с которыми вы сотрудничали за последние три года.**

|  |
| --- |
|  |

**19.Ваша организация уже оказывает помощь беженцам из Украины?\***

▢ Да

▢ Нет

**20. Примерно скольким удалось помочь? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**21. Какие товары или услуги вы предоставили?**

|  |
| --- |
|  |

**ИНФОРМАЦИЯ О ПРОГРАММЕ**

**22. На какие сообщества будет направлена ​​деятельность проекта?\***

|  |
| --- |
|  |

**23. Пожалуйста, кратко опишите предлагаемый проект. На какие неотложные нужды вы реагируете? На какие результаты вы рассчитываете?\***

|  |
| --- |
|  |

**24. Планируете ли вы оказывать юридическую помощь или помощь в документировании? \***

▢ Да

▢ Нет

**25. .Планируете ли вы предоставить жилье?\***

▢ Да

▢ Нет

**26. Планируете ли вы проводить обучение или другие мероприятия?\***

▢ Да

▢ Нет

**27. Какие виды материальной помощи вы планируете оказывать?**

▢ Питьевая вода для домашних хозяйств

▢ Продовольственные наборы или питание

▢ Гигиенические пакеты

▢ Одежда

▢ Медицина

▢ Постельные принадлежности

▢ Транспорт

▢ Ремонт объектов

▢ Оборудование

▢ Школьные принадлежности

▢ Другое\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать)

**28. Какие демографические группы вы будете обслуживать?**

▢ Мальчики (до 17 лет)

▢ Девушки (до 17 лет)

▢ Мужчины

▢ Женщины

▢ Люди с ограниченными возможностями

▢ Пожилые люди

**29. Сколько человек вы планируете обслужить в целом?\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**30. Примерно сколько волонтеров будет задействовано в проекте в течение проектного периода? \* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**31. С какими партнерами вы будете работать в этом проекте?\***

|  |
| --- |
|  |

**32. Укажите необходимую сумму гранта для реализации вашего проекта.**

**Валюта: молдавский лей**\*

|  |
| --- |
|  |

**33. Подробно опишите предполагаемый бюджет. Пожалуйста, перечислите все расходы и укажите общую сумму**. (Например: Арендная плата за один месяц - 1000 леев; Коммунальные платежи за один месяц - 1000 леев; Оплата труда персонала за один месяц - 2000 леев и т.д.)\*

|  |
| --- |
|  |

**34. Укажите срок реализации проекта.**

Дата начала: ДД ММ ГГГГ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата окончания: ДД ММ ГГГГ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ОТЧЕТОВ**

Грант может быть предоставлен только в том случае, если организация-получатель соглашается со следующим:

**36. Вы согласны фотографировать во время реализации проекта и прислать не менее 5 фотографий в качестве отчета? Требуется информированное согласие бенефициаров до съемки. Мы просим, ​​чтобы некоторые фотографии или видео о деятельности проекта включали баннер LHI (предоставляется LHI).\***

▢ Да, организация пришлет фотоотчет по проекту

▢ Нет, мы не можем или не будем фотографировать

**37. Согласны ли вы вести финансовый учет расходов и подавать отчет в LHI?\***

▢ Да, мы будем вести финансовый учет и отправлять отчет в LHI

▢ Нет

**38. Согласны ли вы с тем, чтобы Lifting Hands International посетил вашу организацию с целью мониторинга исполнения проекта? \***

▢ Да

▢ Нет

**39. Согласны ли вы предоставить краткое описание бенефициаров проекта вместе с количественными данными о результатах?\***

▢ Да

▢ Нет

**40. Согласны ли вы сообщать о любых проблемах, которые могут возникнуть в ходе реализации проекта, и о том, как они были решены?\***

▢ Да

▢ Нет

**Lifting Hands International благодарит вас за поддержку и помощь беженцам!**[**www.liftinghandsinternational.org**](http://www.liftinghandsinternational.org)