**Приложение 3**

**Программа местных грантов**

**«Расширение прав и возможностей граждан в Республике Молдова»**

**Профиль организации** *(максимум 3 страницы)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование организации, подающей заявку на финансирование** | *Укажите полное название организации-соискателя, включая акроним (если таковой существует).* |
| **IDNO организации** |  |
| **Контактные данные организации** | *Юридический адрес, телефон, факс, адрес электронной почты, веб-страница* |
| **Фамилия, имя, контактные данные директора/председателя** | *Укажите в том числе адрес электронной почты, номер телефона* |
| **Организационно-правовая форма** | *Опишите юридическую форму организации и место ее регистрации. Пожалуйста, укажите год основания организации, а также то, имеет ли она статус общественной.* |
| **Структура организации** | *Кратко опишите организационную структуру – члены, персонал, отделы.* |
| **Ресурсы организации** | *Перечисоите и опишите ресурсы/ бюро организации, имеющееся оборудование и т.д.* |
| **Краткое описание организации** | *Кратко опишите историю организации, ее миссию и задачи, целевых бенефициаров. Перечислите ключевых партнеров и доноров.* |
| **Опыт организации** | *Перечислите предыдущие и текущие ключевые проекты.*  |
| Проект/действие | Период осуществления | Ключевые результаты | Бюджет и финансирующие стороны |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |