# *Қосымша 1*

**«BIRGEMIZ: ASYL МURA» жалпыұлттық жобасы аясында шағын гранттар байқауының**

**ЖОБАЛЫҚ ӨТІНІМ ҮЛГІСІ**

**1. Өтініш беруші туралы мәліметтер**

***Жеке тұлғалар үшін:***

|  |  |
| --- | --- |
| Елді мекен *(міндетті түрде облысты, қаланы / ауданды, ауылды көрсету керек)* |  |
| Өтініш берушінің аты-жөні *(толық)* |  |
| Туған күні |  |
| Білімі  *(білім беру мекемесінің атауын және мамандығын көрсету қажет)* |  |
| Оқу/жұмыс орны *(оқу орны үшін оқу орнының атауын және курсын/сыныбын көрсету; жұмыс орны үшін-ұйымның атауы және лауазымы)* |  |
| Марапаттар, сертификаттар, курстар (*сіздің біліктіліктеріңізді және кәсібилігіңізді растайтын деректер болған жағдайда көрсету)* |  |
| Байланыс телефоны *(осы телефон арқылы ұйымдастырушылар сізбен байланысатын болады)* |  |
| Қосымша байланыс телефоны (*негізгі телефон қол жетімсіз болған жағдайда. Адамның атын және оның сізбен қарым-қатынас дәрежесін көрсету: дос, ана және т. б.)* |  |
| Электрондық мекен-жай |  |
| Intsagram, Facebook, Telegram әлеуметтік желілеріндегі аккаунттар *(іздеуді жеңілдету үшін өз парақшаларыңыздың сілтемелерін көрсетіңіз)* |  |
| Қосымша мәліметтер *(Сіздің ойыңызша Конкурстық комиссия білуге тиіс кез келген ақпарат, фактілер және басқа да мәліметтер)* |  |

***Бастамашыл топтар үшін:***

|  |  |
| --- | --- |
| Елді мекен *(міндетті түрде облысты, қаланы / ауданды, ауылды көрсету керек)* |  |
| ***Бастамашыл топтың басшысы туралы мәліметтер:*** | |
| Аты-жөні *(толық)* |  |
| Туған күні |  |
| Білімі  *(білім беру мекемесінің атауын және мамандығын көрсету қажет)* |  |
| Оқу/жұмыс орны *(оқу орны үшін оқу орнының атауын және курсын/сыныбын көрсету; жұмыс орны үшін-ұйымның атауы және лауазымы)* |  |
| Марапаттар, сертификаттар, курстар (*сіздің біліктіліктеріңізді және кәсібилігіңізді растайтын деректер болған жағдайда көрсету)* |  |
| Байланыс телефоны *(осы телефон арқылы ұйымдастырушылар сізбен байланысатын болады)* |  |
| Қосымша байланыс телефоны (*негізгі телефон қол жетімсіз болған жағдайда. Адамның атын және оның сізбен қарым-қатынас дәрежесін көрсету: дос, ана және т. б.)* |  |
| Электрондық мекен-жай |  |
| Intsagram, Facebook, Telegram әлеуметтік желілеріндегі аккаунттар *(іздеуді жеңілдету үшін өз парақшаларыңыздың сілтемелерін көрсетіңіз)* |  |
| Қосымша мәліметтер *(Сіздің ойыңызша Конкурстық комиссия білуге тиіс кез келген ақпарат, фактілер және басқа да мәліметтер)* |  |
| ***Бастамашыл топтың қатысушылары туралы мәліметтер:*** | |
| **1 қатысушы (әрбір қатысушыға жеке толтырылады)** | |
| Аты-жөні *(толық)* |  |
| Туған күні |  |
| Байланыс телефоны *(осы телефон арқылы ұйымдастырушылар сізбен байланысатын болады)* |  |
| Электрондық мекен-жай |  |
| Intsagram, Facebook, Telegram әлеуметтік желілеріндегі аккаунттар *(іздеуді жеңілдету үшін өз парақшаларыңыздың сілтемелерін көрсетіңіз)* |  |
| **2 қатысушы** | |
| **3 қатысушы және т.б.** | |

***Үкіметтік емес ұйымдар үшін:***

|  |  |
| --- | --- |
| Ұйымның толық атауы және заңды мәртебесі қазақ және орыс тілдерінде |  |
| Заңды тіркелу күні |  |
| Ұйымның заңды мекен-жайы  *(пошталық индекс, облыс, елді мекен, көше, үй, кеңсе)* |  |
| Ұйымның нақты мекен-жайы  *(пошталық индекс, облыс, елді мекен, көше, үй, кеңсе)* |  |
| Ұйымның байланыс ақпараттары  *(жұмыс телефоны, факс, электрондық пошта)* |  |
| Заңды тұлғаның банктік деректемелері (БСН, ЖСК, БСК), сондай-ақ заңды тұлғаға қызмет көрсететін банктің немесе оның филиалының толық атауы мен мекен-жайы |  |
| Ұйымның бірінші басшысының аты-жөні |  |
| Басшының лауазымы |  |
| Басшының байланыс ақпараты  *(жұмыс телефоны, факс, электрондық пошта)* |  |
| Ұйым есепшісінің аты-жөні |  |
| Есепшінің байланыс ақапараты  *(жұмыс телефоны, факс, электрондық пошта)* |  |
| Ұйым құрылтайшылары туралы мәлімет  *(құрылтайшылардың аты-жөні / құрылтайшы ұйымдардың атауы)* |  |
| Жарғыға сәйкес заңды тұлғаның қызметі, штаттық қызметкерлер саны |  |
| ҮЕҰ (үкіметтік емес ұйымдар ) деректер қорында болуы туралы мәліметтер |  |
| Мақсатты аудитория/атаулы тобы *(егер қолданылса)* |  |

1. **Волонтерлік жұмыс / волонтерлік жобаларды іске асыру тәжірибесі туралы мәліметтер (жеке тұлғалар, бастамашыл топтар және үкіметтік емес ұйымдар үшін)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Жобаның атауы, мақсаттары, міндеттері, мазмұны** | **Іске асыру мерзімі** | **Нәтижесі** | **Жұмсалған қаражат (қаржылық, материалдық, адами және т. б.)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**3. Жоба туралы мәлімет**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Жобаның атауы**  *(жобаның атауын қазақ және орыс тілдерінде көрсетіңіз)* | | |  | |
|  | **Жобаның бағыты**  *(осы ереженің 4.2. б. сәйкес «Birgemiz: Asyl мura» жалпыұлттық жобасының басым бағыттарының бірін таңдаңыз)* | | |  | |
|  | **Жобаның мақсаты**  *(Сіздің жобаңыз не үшін қажет? Сіздің елді мекеніңізде қандай әлеуметтік мәселені шешеді?)* | | |  | |
|  | **Жобаны іске асыру аумағы** | | |  | |
|  | **Жобаның мақсатты тобы**  *(Сіздің жобаңыздың пайдасы кімге тиеді?)* | | |  | |
|  | **Жоспарланған мақсатты топтың сандық қамтылуы**  *(Сіздің жобаңыз қанша адамға пайдалы бола алады? Нақты санды көрсетіңіз)* | | |  | |
|  | **Жоба бойынша қызметтің қысқаша сипаттамасы. Жоба бойынша іс-шаралар тізбесі**  *(Сіз жобаны іске асыру үшін не істейсіз? Сіз оны қалай жасай аласыз? Қандай іс-шаралар өткізесіз?)* | | |  | |
|  | **Жоба бойынша серіктестер**  *(Жобаны кіммен іске асырасыз? Кімнен көмек сұрайсыз? Кімді тарту керек? Сіз серіктес ретінде қандай ұйымдар мен мекемелерді тартуды жоспарлап отырсыз? Серіктестердің атауын көрсетіңіз)* | | |  | |
|  | **Күтілетін нәтижелер және жобаның әлеуметтік әсері**  *(Нәтижесінде не аласыз? Жергілікті халық үшін сіздің жобаңыз қандай пайда әкеледі? Жоба жүзеге асырылғаннан кейін сіздің өңіріңізде қандай өзгерістер болады?)* | | |  | |
|  | **Жобаның жалпы құны (теңгемен)**  *(Жобаны іске асыру үшін қанша ақша қажет?)* | | |  | |
|  | **Жобаның тұрақтылығы**  *(Қаржыландыру аяқталғаннан кейін жобаны жалғастыра аласыз ба? Жобаны қалай жалғастыруды жоспарлайсыз?)* | | |  | |
|  | **Қоғамды ақпараттандыру**  *(Адамдар сіздің жобаңыз туралы қалай біледі? Жоба туралы ақпаратты қайда орналастырасыз? Мүмкіндігінше атауын көрсетіңіз).* | | |  | |
|  | **Әлеуметтік жобаның тәуекелдері**  *(Жоба барысы мен нәтижесіне қандай қауіп-қатерлер әсер етуі мүмкін? Сіз ықтималдықты және мұндай салдарларды азайтуды қалай жоспарлайсыз?)* | | |  | |
|  | **Жобаны іске асыру жоспары** | | | | |
|  | **№** | **Іс-әрекет / іс-шара** | **Жоспарланған мерзім** | **Қатысушылар** | **Топтың жауапты мүшесі** |
|  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
|  |  |  |  |  |  |
| **15.** | **Жобаның бюджеті** | | | | |
|  | **№** | **Шығыстар бабы** | **Саны** | **Бағасы** | **Сомасы** |
|  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
|  |  |  |  |  |  |

**Өтінімге келесі құжаттар қоса берілуі тиіс:**

- қолы қойылған байқауға қатысуға өтінімді ұсыну туралы ілеспе хат (бар болса): жеке тұлғалар үшін – еркін нысанда, заңды тұлғалар үшін – ұйымның мөрі қойылған ресми бланкісінде;

- ұсыным хаттар (бар болса);

- жобаның презентациясы, жоба туралы бейне (бар болса).

**Байқау қорытындылары жарияланғаннан кейін әлеуетті грант алушылар келесі құжаттарды ұсынуы тиіс:**

*Жеке тұлғалар, бастамашыл топтар үшін:*

- жеке куәліктің сканерленген нұсқасы;

- шоттың 20 таңбалы нөмірінің болуы туралы қолы және мөрі бар банкттік анықтаманың сканерленген нұсқасы;

- борышкерлер тізілімінде жоқ екендігі туралы салық органынан мәліметтер;

- іске асырудың егжей-тегжейлі жоспары;

- жоба бойынша егжей-тегжейлі смета.

*Үкіметтік емес ұйымдар үшін:*

- заңнамада белгіленген тәртіппен бекітілген ұйым жарғысының сканерленген нұсқасы;

- егер жарғыда құрылтайшылар немесе құрылтайшылар құрамы туралы мәліметтер болмаған жағдайда, құрылтай шартының сканерленген нұсқасы;

- заңды тұлғаның мемлекеттік тіркеу (қайта тіркеу) туралы куәліктің/анықтаманың сканерленген нұсқасы;

- ұйымға қызмет көрсететін банктің немесе банк филиалының (i) банк шотының болуы туралы және (ii) конкурс аяқталған күннен бір айдан бұрын берілген міндеттемелердің барлық түрлері бойынша мерзімі өткен берешектің жоқтығы туралы қол және мөр қойылған сканерленген нұсқасы;

- өтінім берілген күннің алдындағы үш айдан астам уақытқа салық берешегінің және міндетті зейнетақы жарналары мен әлеуметтік аударымдар бойынша берешек жоқтығы туралы тиісті салық органының белгіленген үлгідегі анықтамасының сканерленген нұсқасы. Анықтама шартқа қол қойылған күнге дейін 10 күннен ерте алынбауы тиіс;

- жобаны іске асырудың егжей-тегжейлі жоспары;

- жоба бойынша егжей-тегжейлі смета.

*Приложение 1*

**ФОРМА ПРОЕКТНОЙ ЗАЯВКИ**

**конкурса малых грантов в рамках общенационального проекта «BIRGEMIZ: ASYL МURA»**

1. **Сведения о заявителе**

***Для физических лиц:***

|  |  |
| --- | --- |
| Населенный пункт *(обязательно указать*  *область, город/район, село)* |  |
| ФИО заявителя *(расписать полностью)* |  |
| Дата рождения |  |
| Образование *(желательно указать наименование учреждения образования и*  *специальность)* |  |
| Место обучения/работы *(для места обучения указать наименование учебного заведения и*  *курс/класс; для места работы – наименование организации и должность)* |  |
| Награды, сертификаты, курсы *(указать при*  *наличии те данные, которые подтверждают Вашу квалификацию и проффесионализм)* |  |
| Мобильный телефон *(по данному телефону с*  *Вами будут связываться организаторы)* |  |
| Контактный телефон *(для случая, если основной телефон будет недоступен. Указать имя человека и его степень*  *отношений с Вами: друг, мама и т.д.)* |  |
| Электронный адрес |  |
| Аккаунты в социальных сетях Instagram,  Facebook, Telegram *(для облегчения поиска укажите ссылки на Ваши профили)* |  |
| Дополнительные сведения *(любая информация, факты и другие сведения о*  *которых, по Вашему мнению, должна знать конкурсная комиссия)* |  |

***Для инициативных групп:***

|  |  |
| --- | --- |
| Населенный пункт *(обязательно указать*  *область, город/район, село)* |  |
| ***Сведения о руководителе инициативной группы:*** | |
| ФИО *(расписать полностью)* |  |
| Дата рождения |  |
| Образование *(желательно указать наименование учреждения образования и*  *специальность)* |  |
| Место обучения/работы *(для места обучения*  *указать наименование учебного заведения и курс/класс; для места работы –*  *наименование организации и должность)* |  |
| Награды, сертификаты, курсы *(указать при наличии те данные, которые подтверждают*  *Вашу квалификацию и проффесионализм)* |  |
| Мобильный телефон *(по данному телефону с*  *Вами будут связываться организаторы)* |  |
| Контактный телефон *(для случая, если основной телефон будет недоступен.*  *Указать имя человека и его степень отношений с Вами: друг, мама и т.д.)* |  |
| Электронный адрес |  |
| Аккаунты в социальных сетях Instagram, Facebook, Telegram *(для облегчения поиска*  *укажите ссылки на Ваши профили)* |  |
| Дополнительные сведения *(любая информация, факты и другие сведения о*  *которых, по Вашему мнению, должна знать конкурсная комиссия)* |  |
| ***Сведения об участниках инициативной группы:*** | |
| **Участник 1 *(заполняется на каждого участника отдельно)*** | |
| ФИО *(расписать полностью)* |  |
| Дата рождения |  |
| Мобильный телефон *(по данному телефону с*  *Вами будут связываться организаторы)* |  |
| Электронный адрес |  |
| Аккаунты в социальных сетях Instagram,  Facebook, Telegram *(для облегчения поиска укажите ссылки на Ваши профили)* |  |
| **Участник 2** | |
| **Участник 3 и т.д.** | |

***Для неправительственных организаций:***

|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименование организации с указанием юридического статуса на казахском и русском языках |  |
| Дата юридической регистрации |  |
| Юридический адрес организации *(почтовый индекс, область, населенный пункт, улица, дом, офис)* |  |
| Фактический адрес организации *(почтовый индекс, область, населенный пункт, улица, дом, офис)* |  |
| Контакты организации  *(рабочий телефон, факс, электронная почта)* |  |
| Банковские реквизиты юридического лица  (БИН, ИИК, БИК), а также полное наименование и адрес банка или его филиала, в котором юридическое лицо обслуживается |  |
| Ф.И.О. первого руководителя организации |  |
| Наименование должности руководителя |  |
| Контакты руководителя  *(рабочий телефон, факс, электронная почта)* |  |
| Ф.И.О. бухгалтера организации |  |
| Контакты бухгалтера  *(рабочий телефон, факс, электронная почта)* |  |
| Сведения об учредителях организации *(ФИО учредителей / наименования организаций-учредителей)* |  |
| Деятельность юридического лица в соответствии с Уставом, количество штатных сотрудников |  |
| Сведения о нахождении в Базе данных НПО |  |
| Целевая аудитория/адресная группа *(если применимо)* |  |

1. **Сведения об опыте волонтерской работы / реализации волонтерских проектов (для физических лиц, инициативных групп и неправительственных организаций)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование проекта, цели, задачи, содержание** | **Сроки реализации** | **Достигнутые результаты** | **Затраченные ресурсы (финансовые, материальные, человеческие и т.д.)** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |

1. **Информация о проекте**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Название проекта**  *(укажите название проекта на казахском и русском языках)* |  |
| **2.** | **Направление проекта**  *Выберите одно из риоритетных направлений общенационального проекта «Birgemiz: Asyl мura» в соответствии с п .4.2. настоящего Положения* |  |
| **3.** | **Цель проекта**  *Для чего нужен Ваш проект? Какую* |  |
|  | *социальную проблему Вашего*  *населенного пункта решит проект?* |  |
| **4.** | **Территория реализации проекта** |  |
| **5.** | **Целевая группа проекта**  *Кто получит пользу от Вашего проекта?* |  |
| **6.** | **Планируемый количественный охват целевой группы**  *Сколько человек получат пользу от*  *Вашего проекта? Укажите конкретное число* |  |
| **7.** | **Краткое описание деятельности по проекту. Перечень мероприятий по проекту**  *Что Вы будете делать для реализации проекта? Как вы будете*  *это делать? Какие мероприятия будете проводить?* |  |
| **8.** | **Партнеры по проекту**  *С кем Вы будете реализовывать проект? Чью помощь просить? Кого привлекать? Какие организации и учреждения Вы планируете привлечь в качестве партнеров? (Укажите наименования партнеров)* |  |
| **9.** | **Ожидаемые результаты и социальный эффект проекта**  *Что Вы получите в итоге? Какую пользу принесет Ваш проект для местного населения? Какие изменения произойдут в Вашей*  *местности после проведения проекта?* |  |
| **10.** | **Общая стоимость проекта** *(в тенге)*  *Сколько денег Вам нужно для реализации проекта?* |  |
| **11.** | **Устойчивость проекта**  *Сможете ли Вы продолжить проект после завершения финансирования? Как Вы планируете*  *продолжить проект?* |  |
| **12.** | **Информирование общественности** *Как люди узнают о Вашем проекте? Где Вы будете размещать информацию о проекте? (По возможности укажите*  *наименования).* |  |
| **13.** | **Риски социального проекта**  *Какие риски могут повлиять на ход и результат проекта? Как Вы планируете снизить вероятность и* |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | *минимизировать такие*  *последствия?* | | |  | |
| **14.** | **План реализации проекта** | | | | |
|  | **№** | **Действие /**  **мероприятие** | **Планируемые**  **сроки** | **Участники** | **Ответственный**  **член группы** |
|  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
|  |  |  |  |  |  |
| **15.** | **Бюджет проекта** | | | | |
|  | **№** | **Статья**  **расходов** | **Кол-во ед.** | **Цена** | **Сумма** |
|  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
|  |  |  |  |  |  |

**К заявке должны быть приложены следующие документы:**

* сопроводительное письмо о представлении заявки на участие в конкурсе с подписью: для физических лиц – в свободной форме, для юридических лиц – на официальном бланке (при наличии) организации с печатью;
* рекомендательные письма (при наличии);
* презентация проекта, видео о проекте (при наличии).

**После объявления итогов конкурса, потенциальные грантополучатели должны предоставить следующие документы:**

*Для физических лиц, инициативных групп:*

* сканированная версия удостоверения личности;
* сканированная версия справки с банка с подписью и печатью о наличии 20-значного номера счета;
* сведения из налогового органа об отсутствии в Реестре должников;
* детальный план реализации проекта;
* детальную смету по проекту.

*Для неправительственных организаций:*

* сканированная версия свидетельства/справки о государственной регистрации (перерегистрации) юридического лица;
* сканированная (-ые) версия (-и) справки (-ок) банка или филиала банка с подписью и печатью, в котором обслуживается организация (i) о наличии банковского счета и (ii) об отсутствии просроченной задолженности по всем видам обязательств, выданной не ранее одного месяца, предшествующего дате завершения конкурса;
* детальный план реализации проекта;
* детальную смету по проекту.