**Приложение №2**

к Положению о порядке проведения

I Конкурса местных инициатив,

направленных на продвижение

здорового образа жизни и

профилактику неинфекционных

заболеваний на местном уровне

**ЗАЯВКА**

**на участие в I Конкурсе местных инициатив,**

**направленных на продвижение здорового образа жизни и профилактику неинфекционных заболеваний на местном уровне, в рамках проекта международной технической помощи «Профилактика неинфекционных заболеваний, продвижение здорового образа жизни и поддержка модернизации системы здравоохранения в Республике Беларусь» («БЕЛМЕД»), финансируемого Европейским Союзом и реализуемого ПРООН, ВОЗ, ЮНИСЕФ и ЮНФПА в сотрудничестве с Министерством здравоохранения Республики Беларусь**

**ТИТУЛЬНЫЙ ЛИСТ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Название местной инициативы** |  |
| **Основное тематическое направление** |  |
| **Полное название организации-заявителя** |  |
| **Территория реализации местной инициативы** |  |
| **Общий бюджет местной инициативы,** долл. США |  |
| **Запрашиваемая сумма,** долл. США |  |
| **Сроки реализации местной инициативы** |  |

1. **ИНФОРМАЦИЯ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ-ЗАЯВИТЕЛЕ И ПАРТНЕРАХ**

|  |  |
| --- | --- |
| **1.1 Полное название организации-заявителя** |  |
| **1.2 Юридический адрес** |  |
| **1.3 Почтовый адрес** |  |
| **1.4 Контактные телефоны/факс** |  |
| **1.5 Адрес электронной почты** |  |
| **1.6 Веб-страница** |  |
| **1.7 Руководитель организации** |  |
| **1.8 Контактное лицо по реализации местной инициативы** |  |
| **1.9 Банковские реквизиты** |  |
| **1.10 Цель и основные направления деятельности организации** |  |
| **1.11 Основные целевые группы** |  |
| **1.12 Опыт организации и ее достижения в сфере профилактики заболеваний и продвижения здорового образа жизни, регионального и местного развития** *(не более 200 слов)* |  |
| **1.13 Полное название организации-партнёра 1**: |  |
| **Контактная информация организации-партнёра** |  |
| **Контактное лицо по местной инициативе** |  |
| **1.14 Полное название организации-партнёра 2**: |  |
| **Контактная информация организации-партнёра** |  |
| **Контактное лицо по местной инициативе** |  |

1. **ОПЫТ УЧАСТИЯ ОРГАНИЗАЦИИ-ЗАЯВИТЕЛЯ И ПАРТНЕРОВ В ПРОЕКТАХ МЕЖДУНАРОДНОЙ ТЕХНИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ**

|  |  |
| --- | --- |
| **2.1 Название проекта** |  |
| **2.2 Статус участия в проекте** |  |
| **2.3 Источник(и) финансирования, бюджет проекта** |  |
| **2.4 Регион (место) реализации** |  |
| **2.5 Сроки реализации** |  |
| **2.6 Краткое описание деятельности, осуществленной в рамках проекта** *(не более 200 слов)* | |
|  | |
| **2.7 Достигнутые результаты** *(не более 100 слов)* | |
|  | |
| **2.8 Партнёрские организации, участвовавшие в проекте** |  |

1. **МЕСТНАЯ ИНИЦИАТИВА**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **3.1 Обоснование актуальности местной инициативы** *(не более 400 слов)* | | | |
|  | | | |
| **3.2 Цель и задачи местной инициативы** *(не более 270 слов)* | | | |
|  | | | |
| **3.3 Территория реализации местной инициативы** | | | |
|  | | | |
| **3.4 Целевые группы** | | | |
|  | | | |
| **3.5 Роль организаций-партнёров в реализации местной инициативы** *(не более 270 слов)* | | | |
|  | | | |
| **3.6 Деятельность по реализации местной инициативы** | | | |
| **Перечень мероприятий** | **Сроки реализации** | **Ожидаемые результаты** | **Ответственный за реализацию** |
| Задача № 1: *(как сформулирована в п.3.2 заявки)* |  |  |  |
| Мероприятие 1.1 |  |  |  |
| Мероприятие 1.2 |  |  |  |
| Мероприятие 1.3 |  |  |  |
| Задача № 2: *(как сформулирована в п.3.2)* |  |  |  |
| Мероприятие 2.1 |  |  |  |
| Мероприятие 2.2 |  |  |  |
| Мероприятие 2.3 |  |  |  |
| Задача № 3: *(как сформулирована в п.3.2)* |  |  |  |
| Мероприятие 3.1 |  |  |  |
| Мероприятие 3.2 |  |  |  |
| Мероприятие 3.3 |  |  |  |
| **3.7 Инновационность мероприятий и (или) подходов в рамках местной инициативы** *(не более 200 слов)* | | | |
|  | | | |
| **3.8 Вовлеченность местных органов управления и самоуправления, некоммерческих и других организаций, местных сообществ и целевых групп в реализацию местной инициативы** *(не более 400 слов)* | | | |
|  | | | |
| **3.9** **Основные результаты (изменения), которые будут достигнуты после реализации инициативы; социальный эффект от реализации местной инициативы** *(не более 270 слов)* | | | |
|  | | | |
| **3.10 Устойчивость результатов** *(не более 200 слов)* | | | |
|  | | | |

1. **БЮДЖЕТ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Наименование статей расходов** | **Софинансирование в денежной форме,**  долл. США | **Софинансирование в неденежной форме**, долл. США | **Запрашиваемая сумма**, долл. США |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| **Расходы на администрирование местной инициативы** (общая сумма по статье) |  |  |  |
| **Расходы по найму сотрудников** (общая сумма по статье) |  |  |  |
| **Расходы на проведение мероприятий** (общая сумма по статье) |  |  |  |
| **Расходы на закупку оборудования** (общая сумма по статье) |  |  |  |
| **Расходы на закупку материалов** (общая сумма по статье) |  |  |  |
| **Командировочные расходы** (общая сумма по статье)**:**  - по Республике Беларусь;  - за границу |  |  |  |
| **Разное** (общая сумма по статье) |  |  |  |
| **Итого**, долл. США |  |  |  |
| **Общий бюджет местной инициативы** |  | | |
| **% софинансирования (в денежной и неденежной форме) от суммы запрашиваемого бюджета местной инициативы** (не менее 10%) |  | | |
| **% запрашиваемых средств на администрирование инициативы от суммы запрашиваемого бюджета местной инициативы** (не должен превышать 10%) |  | | |

Руководитель организации-заявителя (ФИО/должность):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П.

Дата \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/2016 г.