**Приложение 3**

**Программа местных грантов**

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

**Профиль организации** *(максимум 4 страницы; в случае партнерств заполняется отдельно по каждому из партнеров)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Название организации** | *Укажите полное название организации, 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 пользы.* | | |
| **Структура организации** | *Кратко опишите организационную структуру – члены, персонал, отделы.* | | |
| **Потенциал организации** | *Перечислите и опишите ресурсы/офисы 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/мероприятие | Период осуществления | Ключевые результаты | Бюджет и финансирующие стороны |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |