**Anexa 3**

**Programul de Granturi Locale**

**“Abilitarea cetățenilor în Republica Moldova”**

**Profilul organizației** *(maxim 4 pagini, se va completa pentru fiecare organizație parteneră)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Denumirea organizației** | *Includeți denumirea completă a organizației, inclusiv acronimul (dacă există).* | | |
| **IDNO al organizației** |  | | |
| **Datele de contact ale organizației** | *Adresă juridică, telefon, fax, e-mail, pagină web* | | |
| **Numele, prenumele, datele de contact ale directorului/ președintelui** | *Inclusiv adresa de e-mail, nr. de telefon* | | |
| **Forma juridică a organizației** | *Descrieți forma juridică a organizației și locul în care este înregistrată. Vă rugăm să indicați anul în care a fost fondată organizația și dacă deține statutul de utilitate publică* | | |
| **Structura organizației** | *Descrieți pe scurt structura organizațională – membri, personal, departamente* | | |
| **Capacitățile organizației** | *Enumerați și descrieți facilitățile / birourile organizației, echipamentele disponibile etc.* | | |
| **Scurta descriere a organizației** | *Prezentați pe scurt istoricul organizației, misiunea și obiectivele acesteia, beneficiarii țintă. Enumerați partenerii și donatorii cheie* | | |
| **Experiența organizației** | *Enumerați proiectele cheie anterioare și curente.* | | |
| Proiectul/acțiunea | Perioada de implementare | Rezultatele cheie | Bugetul și finanțatorii |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |