**Анкета-заявка**

**на участь у проєкті ACTED «Забезпечення розширення економічних прав і можливостей жінок на Донбасі» (SEED)**

**ЦЕНТР ДЕННОГО ДОГЛЯДУ**

**Додаток № 1 – Дані про заявника**

|  |  |
| --- | --- |
| Назва організації |  |
| Організаційно-правова форма організації (якщо реєстрація ще не відбулась, зазначте про це, та дату запланованої реєстрації) |  |
| Рік заснування організації |  |
| Юридична адреса організації |  |
| Поштова адреса організації |  |
| Телефони (стаціонарний та\або мобільний) |  |
| Електронна пошта організації |  |
| Профілі в соціальних мережах, веб-сайт |  |
| Керівник організації | e-mail |
| тел |
| ПІБ |
| Контактна особа організації | e-mail |
| тел |
| ПІБ |
| Короткі відомості про організацію: мета, завдання та основні напрямки діяльності |  |
| Партнери (попередні та на теперішній час) |  |
| Досвід реалізованих проєктів у 2018-2021 роках |  |
| Джерела фінансування |  |
| Які головні проблеми Ви бачите в Вашому населеному пункті\ громаді\ районі, які заважають економічному розвитку населення, зокрема жінок |  |
| Які основні ідеї на Ваш погляд є актуальними для реалізації для покращення рівня життя та добробуту місцевого населення |  |
| Інша інформація, яку кандидат бажає заявити про себе |  |

**Додаток № 2 – Проєктна пропозиція – план реалізації проєкту Центру денного догляду**

|  |  |
| --- | --- |
| Назва Центру денного догляду |  |
| Наявність приміщення для створення Центру денного догляду. Місцезнаходження. Адреса. Приблизна площа приміщення та його поточний стан. |  |
| Цільові групи центру (діти, особи похилого віку, особи з інвалідністю, змішані групи) – вразливості та вікові групи |  |
| Критерії відбору відвідувачів Центру (вкажіть, хто матиме право знаходитися в Центрі) |  |
| Орієнтована кількість сімей, які потребують допомоги Центру |  |
| Кількість відвідувачів (дітей\осіб похилого віку\осіб з інвалідністю), які зможуть знаходитись в Центрі одночасно. |  |
| Орієнтована кількість сімей, які зможуть скористатися допомогою Центру (за місяць\рік). |  |
| Територіальне охоплення. Жителі яких населених пунктів зможуть звертатися до Центру? |  |
| **Центр денного догляду за дітьми** | |
| Вкажіть, чи є дитячий садок/садки в населених пунктах, які матимуть доступ до Центру денного догляду. Якщо є, які труднощі виникають з доступом до дитячого садку? |  |
| Орієнтована кількість дітей, які не відвідують дитячі садки, в населених пунктах, які матимуть доступ до Центру. |  |
| **Центр денного догляду за особами похилого віку\ особами з інвалідністю** | |
| Вкажіть, чи є установи\заклади\центри в населених пунктах, які матимуть доступ до Центру денного догляду, що надають послуги денного догляду для осіб похилого віку \осіб з інвалідністю. Якщо є, які труднощі виникають з доступом до їх послуг? |  |
| Орієнтована кількість осіб похилого віку \осіб з інвалідністю, що потребують денного догляду, в населених пунктах, які матимуть доступ до Центру. |  |
| **Детальний опис проєкту Центру** | |
| Загальний опис проєкту Центру денного догляду. Зазначте деталі, яким чином планується створення, запуск, організація роботи Центру та його подальше функціонування. (2-3 абзаців) |  |
| Як ви бачите роботу Центру? Скільки відвідувачів (дітей \осіб похилого віку\ осіб з інвалідністю) буде відвідувати Центр (за місяць\рік)? Хто та на яких умовах буде задіяний в роботі Центру? Хто та на яких умовах буде здійснювати догляд за дітьми\особами похилого віку\особами з інвалідністю? Яким чином буде здійснюватися догляд?  Опишіть як буде використовуватись техніка, устаткування, кошти на послуги та інше, що зазначені в бюджеті, обґрунтуйте їх використання. Які свої ресурси будуть внесені для роботи Центру, чому саме такі ресурси? Обґрунтуйте. (3-4 абзаців) |  |
| Вкажіть час\дні режиму роботи Центру тощо. |  |
| Яким чином молодь, жінки та вразливе населення отримають користь\перевагу від проєкту. (2-3 абзаців) |  |
| Обґрунтуйте необхідність створення Центру у населеному пункті. (2-3 абзаців) |  |
| Співробітництво з місцевою владою\ громадою в процесі реалізації проєкту |  |
| Визначте стійкість Вашого проєкту. Яким чином планується подальша стійка робота Центру? (2-3 абзаців) |  |
| Інша інформація про проєкт, яку заявник бажає надати. |  |

**Додаток № 3 – Орієнтовний бюджет реалізації проєкту Центру денного догляду**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Опис** | **Кількість** | **Один. виміру** | **Вартість од.** | **Загалом** |
| **Устаткування (техніка, меблі, тощо)** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Матеріали ( в тому числі для проведення ремонтних робіт)** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Експлуатаційні витрати (комунальні послуги тощо)** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Послуги, необхідні для організації центру** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Витратні матеріали (канцелярія тощо)** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Всього** |  |  |  |  |