**Проєктна заявка**

1. **Назва проєкту.**

Вкажіть назву Вашого проєкту, на реалізацію якого хочете залучити кошти від УВФ. Назва має відображати суть проєкту (обсяг до 15 слів).

|  |
| --- |
|  |

1. **Географія реалізації проєкту.**

Укажіть населений пункт та область, на території яких буде реалізовано проєкт.

|  |
| --- |
|  |

*Важливо! Фонд не може фінансувати проєкти, що реалізуються на тимчасово окупованих територіях перелік яких затверджений Кабінетом Міністрів України та за кордоном.*

Вкажіть адресу фактичного розміщення потужностей виробництва (у випадку наявності таких)

|  |
| --- |
|  |

1. **Строки реалізації проєкту включно із фінальним звітуванням**.

Зазначте, скільки буде тривати Ваш проєкт (в місяцях).

|  |
| --- |
|  |

1. **Інформація про заявника.**

Назва організації-заявника

Вкажіть повну назву юридичної особи (як у витягу про реєстрацію з ЄДР), філію юридичної особи або ПІБ фізичної особи-підприємця. Назва має бути прописана повністю без абревіатур і скорочень.

|  |
| --- |
|  |

Організаційно-правова форма заявника:

* Фізична особа-підприємець
* Юридична особа (вкажіть вид)

|  |
| --- |
|  |

Код ЄДРПОУ або ІПН

|  |
| --- |
|  |

Активне посилання на установчий документ (Статут, Положення або опис із кодом доступу до Статуту організації) на вебсайті Міністерства юстиції України або на іншому вебресурсі

|  |
| --- |
|  |

Вид діяльності організації-заявника за КВЕД, що відповідає проєктній заявці

|  |
| --- |
|  |

Дата реєстрації організації-заявника:

|  |
| --- |
|  |

Юридична адреса організації-заявника:

|  |
| --- |
|  |

Фактична адреса організації-заявника:

|  |
| --- |
|  |

Поштова адреса організації-заявника:

|  |
| --- |
|  |

Активне посилання на вебсайт та (або) сторінки у соціальних мережах організації-заявника (за наявності)

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

1. **Інформація про засновників організації-заявника**

|  |  |
| --- | --- |
| ПІБ засновників | Чи є засновник\_ця ветераном/ветеранкою (вкажіть так/ні) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

*Важливо! Юридичні особи, зареєстровані не пізніше ніж за два роки до отримання фінансової підтримки, засновниками яких є ветерани, члени сімей загиблих (померлих) ветеранів війни та члени сімей загиблих (померлих) захисників і захисниць України*

*Посвідчення засновників організації-заявника, що підтверджують статус ветерана, необхідно завантажити як додаток до заявки.*

Зазначте кінцевого бенефіціарного власника / власників організації-заявника

|  |
| --- |
|  |

1. **Актуальний стан організації-заявника**

Чи є у Вас наймані працівники? Якщо так, то скільки?

|  |
| --- |
|  |

Як збільшився/зменшився штат Вашого підприємства за останній рік?

|  |
| --- |
|  |

1. **Короткий опис проєкту (до 300 слів)**

Коротко опишіть концепцію реалізації проєкту:

* в чому полягає суть проєкту;
* яка ваша цільова аудиторія;
* як цей проєкт вплине на розвиток вашого бізнесу.

|  |
| --- |
|  |

1. **Очікувані результати проєкту.**

У таблиці вкажіть:

* цілі, які ви прагнете досягнути шляхом реалізації проєкту;
* завдання, які потрібно виконати для досягнення конкретної цілі;
* індикатори досягнення цілі – одиниця, якою можна виміряти виконання завдання і досягнення цілі.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Цілі проєкту** | **Завдання** | **Індикатори досягнення цілі** |
| *Наприклад: підвищення виробничого потенціалу підприємства* | *Наприклад: запустити таргетовану рекламу в місті N, орієнтовану на нашу цільову аудиторію; надрукувати і розповсюдити інформаційні флаери* | *Наприклад: збільшення на А% кількості переходів на сайт або соцмережі бренду; збільшення кількості підписників на А% на сторінках в соцмережах* |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Соціальний вплив вашого проєкту**

Коротко опишіть, як Ваш проєкт вплине на суспільство (це може бути, як загальнодержавний рівень, наприклад; ви можете запланувати віддавати % від прибутку на потреби ЗСУ чи підтримку осіб, що постраждали від війни, так може бути рівень локальної громади, наприклад; доступ до якісної продукції, послуг, тощо)

|  |
| --- |
|  |

1. **Ризики, що можуть супроводжувати діяльність**

Опишіть внутрішні та зовнішні ризики, що можуть вплинути на реалізацію проєкту, та шляхи їх мінімізації:

**Зовнішні ризики**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ризики** (потенційні зовнішні ризики) | **Рівень ризику** (високий, середній, низький) | **Хто впливає на ризик** | **Що Ви можете зробити, щоб мінімізувати рівень ризику** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Внутрішні ризики**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ризики** (потенційні зовнішні ризики) | **Рівень ризику** (високий, середній, низький) | **Хто впливає на ризик** | **Що Ви можете зробити, щоб мінімізувати рівень ризику** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Запитувана сума від Фонду**

Вкажіть суму у гривнях, відповідно до бюджету Вашого проєкту

|  |
| --- |
|  |

1. **Загальний бюджет проєкту\***

Вкажіть суму у гривнях, відповідно до бюджету Вашого проєкту

*Якщо не передбачається вашого співфінансування проєкту, товпишіть 0*

|  |
| --- |
|  |

1. **Сума співфінансування\***

Вкажіть суму у гривнях, відповідно до бюджету Вашого проєкту.

*\* Якщо співфінансування не передбачається – впишіть 0.*

|  |
| --- |
|  |

1. **Перелік джерел співфінансування та сума їх співфінансування (окрім Фонду)\***

|  |  |
| --- | --- |
| Назва органу/установи/організації або власні кошти організації-заявника | Сума співфінансування |
|  |  |
|  |  |

*Детальнішу інформацію про партнерів потрібно вказати нижче в п. 17*

1. **Планування реалізації проєкту**

**16.1 Розподіл обов’язків в команді:**

Керівник проєкту

|  |  |
| --- | --- |
| ПІБ | Контактні дані (телефон, електронна пошта) |
|  |  |

Команда проєкту:

* Особи, які безпосередньо братимуть участь у реалізації проєкту *(прізвища та імена, посади в проєкті, функції в межах проєкту)*
* Залучені сторонні фахівці *(прізвища та імена, посади в проєкті, функції в межах проєкту)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ПІБ | Роль у проєкті (посада) | Перелік обовʼязків |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*(в додатках до проектної заявки потрібно додати резюме членів команди українською мовою)*

**16.2 Планування проєкту:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Етап** | **Термін етапу** | **Опис діяльності** | **Кількісні показники** | **Якісні показники** |
| Етап 1 (назва)*Наприклад: Оптимізація виробничої лінії* | *Наприклад: два тижні* | *Наприклад: сформувати повний список закупівель, зібравши інформацію про потреби в рамках проекту від усіх залучених фахівців* | *Наприклад: сформований список закупівель – 1 штука* | *Наприклад: сформований список із зазначенням потенційних контрагентів, цін і обґрунтування необхідності закупівель* |
| Етап 2 (назва) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**17. Інформація про діяльність організації-партнера**

Якщо в рамках Вашого проєкту планується партнерства, то заповніть цей блок заявки. Якщо в рамках проєкту Ви плануєте співпрацю більше ніж з одним партнером, то надайте інформацію про кожного з них.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Назва органу/установи/організації партнера | Вид партнерства (наприклад, інформаційне, логістичне, стратегічне, юридичний супровід, бухгалтерський супровід або Ваш варіант) | Опишіть, яку саме підтримку та у який спосіб буде надавати партнер у проєкті.  | ЄДРПОУ/ ІПН організацій/партнерів |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**18. Інформація про контактну особу проєкту**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ПІБ | Посада | Контакти (email, телефон) | Посилання на соціальні мережі |
|  |  |  |  |

Додатки:

А) Кошторис (exlx)

Б) Статутні документи

В) Резюме членів команди проєкту

Г) Сканована копія УБД засновників організації-заявника

Д) Якщо передбачене співфінансування, то потрібен гарантійний лист від партнерів, які надають кошти (або це може бути ваше співфінансування)

Е) Термін реалізації (форма)

Є) Довідка про керівний склад (форма)

Ж) Витяг ЄДР

З) Рішення керівних органів для юридичних осіб

И) Згода на обробку персональних даних та внесення відомостей про проєкт до реєстру проєктів та заявок на фінансову підтримку, поданих до Фонду з пропозиціями про їх підтримку.

І) Довідку про відсутність простроченої заборгованості зі сплати податків, зборів, інших обов‘язкових платежів, внесків до фондів загальнообов’язкового соціального страхування, з виплати заробітної плати більш як два місяці станом на 1 число місяця, в якому заявник подає аплікаційний пакет

\*<https://cabinet.tax.gov.ua/login>

\* ​​<https://portal.pfu.gov.ua>

Посада \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ПІП

 (підпис)

М.П.