****

1. **Запитувана інформація**

Запрошуємо зацікавлені ОГС/ ГО заповнити нижченаведену анкету, надавши всі необхідні підтверджувальні документи. Якщо Ваша громадська організація міжнародна, будь ласка, надайте інформацію та документацію, що стосується ваших дозволів та ліцензій на місцеву діяльність Україні.

Просимо звернути Вашу увагу, що відповідь на кожне запитання потребує підтвердження у вигляді додатків. На всі питання необхідно відповідати прямо та чітко. Стороння інформація, яка безпосередньо із запитанням не пов´язана, лише обмежуватиме здатність ПРООН позитивно оцінити відповідність ОГС / ГО вимогам ПРООН.

Усім ОГС/ ГО, чия інформація буде оцінена такою, що відповідає потребам Програми, яка впроваджується ПРООН в Укріїні, буде надіслана чергова анкета, щоб надати ПРООН можливість провести оцінку спроможності. Виходячи з результатів цього «Контрольного переліку питань для оцінки спроможності ОГС/ ГО», ПРООН визначить чи може ОГС/ ГО бути включена у резервний список швидкого реагування, у разі такої потреби.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Назва організації** |  | **Представленість організації** |
| Адреса організації |  |  (деталізуйте офіс, представництво чи постійний представник) |  |
| Електронна пошта: |  |
| ПІБ керівника організації |  | Електронна пошта та телефон керівника організації |  |
| ПІБ контактної особи |  | Електронна пошта та телефон контактної особи |  |
| Рік реєстрації організації |  | Кількість постійного персоналу організації |  |
| **Діяльність організації у цільових регіонах** | (опишіть діяльність) | Позначте області, в яких ведете діяльність | Донецька [ ] Запорізька (окремі райони області) [ ] Луганська [ ]  |
| **Перелік проєктів або виконання контрактів на надання професійних послуг у сфері управління грантовими програмами** | Проєкти щодо створення механізму надання/розподілу малих грантів громадським організаціям-грантоотримувачам із зазначенням суми проєкту, назви донора\* | 1.2.…. | (вкажіть ПІБ та телефон контактної особи для довідок по кожному з реалізованих проєктів) |
| Проєкти щодо управління процесом надання/розподілу малих грантів громадським організаціям-грантоотримувачам із зазначенням суми проєкту, назви донора\* | 1.2.…. | (вкажіть ПІБ та телефон контактної особи для довідок по кожному з реалізованих проєктів) |
| \*Короткий опис по кожному проєкту на надання професійних послуг у сфері управління грантовими програмами (максимум 2 абзаци). |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Тема** | **Сфера, яка перевіряється / Підтверджуючі документи** | **Відповідь (заповніть/позначте)** | **Максимальна кількість балів, яку може набрати учасник** |
| 1. Організації, з якими співробітництво заборонене
 | *1. Чи ОГС/ ГО включена до переліку організацій ООН, з якими співробітництво заборонене, постачальників ПРООН, які включені до санкційного списку, чи залучена в якості обвинуваченої міжнародним чи національним кримінальним судом?* | Так [ ]  Ні [ ] Коментарі\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 0або дискваліфіковано |
| *2. Чи ОГС/ ГО заборонена будь-якою іншою установою/ урядом? Якщо так, будь ласка, надайте інформацію про установу/ уряд та причини заборони.* | Так [ ]  Ні [ ] Коментарі\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 0 або дискваліфіковано |
| 1. Правовий статус та банківський рахунок
 | 1. *Чи мають ОГС/ ГО правоздатність працювати у країні, в якій реалізується програма ПРООН, і чи задовольняє ОГС/ ГО юридичним вимогам країни щодо реєстрації та здійснення діяльності? Будь ласка, надайте копії всіх відповідних документів, що підтверджують законність діяльності.*
 | Так [ ]  Ні [ ] Коментарі\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 3 |
| *2. Чи має ОГС / ГО банківський рахунок? (Надайте підтвердження із зазначенням дати чинності рахунку)* | Так [ ]  Ні [ ] Коментарі\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 3 |
| 1. Сертифікація/ Акредитація
 | *3.1.Чи ОГС / ГО сертифікована відповідно до будь-яких міжнародних або місцевих стандартів (наприклад, ISO), у сфері, зокрема:** *лідерства та управлінських навичок*
* *проєктного менеджменту*
* *фінансового менеджменту*
* *організаційних стандартів та процедур*
* *іншій сфері*
 | Так [ ]  Ні [ ]  Деталізуйте тут: | 3 |
| 1. Дата заснування та організаційні засади
 | *4.1. Коли ОГС / ГО була заснована?* |  | 3 |
| *4.2. Яким чином ОГС / ГО розвивалася з моменту її створення? (не більше 2 абзаців)* |  | 0 |
| *4.3. Хто Ваш головний донор / партнери?* |  | 2 |
| *4.4. Будь ласка, надайте список усіх організацій, з якими ОГС/ ГО може бути пов´язана.* |  | 2 |
| *4.5. У яких містах/ областях/ регіонах / країнах Ви маєте можливість працювати? Будь ласка, надайте повний перелік офісів і вкажіть чисельність персоналу у кожному офісі.* |  | 3 |
| 1. Технічна спроможність
 | *5.1. Чи має ОГС/ ГО технічний персонал, який має досвід у зазначених вище сферах?**Якщо так, перерахуйте та додайте резюме ключового персоналу* | Так [ ]  Ні [ ]  Деталізуйте тут: | 7 |
| * 1. *Чи доступна он-лайн система отримання заявок додатків як технічне рішення? Якщо так, будь ласка, деталізуйте?*
 | Так [ ]  Ні [ ] Деталізуйте тут:☐ Он-лайн система доступна, але потребує додаткової розробки виходячи з потреб Програми малих бізнес-грантів ☐ Он-лайн система доступна і не потребує подальшої розробки виходячи з потреб Програми малих бізнес-грантів  | 7 |
| 1. Сфера повноважень та аудиторія
 | * 1. *У чому полягає первинна діяльність ОГС/ ГО із захисту суспільних інтересів/ мета існування?*
 |  | 3 |
| * 1. *Яка сфера повноважень, бачення та мета ОГС/ ГО? (не більше 2 абзаців)*
 |  | 3 |
| * 1. *Чи є ОГС/ ГО офіційно уповноважена представляти будь-яку конкретну аудиторію? Якщо так, вкажіть яку саме*
 |  | 3 |
| 1. Сфери експертизи
 | * 1. *Чи має ОГС/ ГО досвід у будь-якій з ключових сфер, визначених вище в цьому запиті про надання інформації?*
 |  | 10 |
| *7.2. У яких інших сферах ОГС / ГО компетентна* | *2. У яких інших сферах ОГС / ГО компетентна*□ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_□ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_□ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_□ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 5 |
| 1. Фінансове становище та стійкість
 | * 1. *Яким був сукупний обсяг фінансування заходів, реалізованих ОГС/ ГО упродовж попередніх 2 років? Будь ласка, надайте аудовану фінансову звітність за останні 2 роки. Якщо аудована фінансова звітність не доступна, будь ласка, поясніть, чому її не можливо отримати.*
 |  | 5 |
| *8.2. Які фактичні та прогнозовані надходження фінансових ресурсів ОГС/ ГО упродовж поточного та наступного років?* |  | 5 |
| *8.3. Будь ласка, надайте перелік проєктів з описом, тривалістю, місцезнаходженням та бюджетом протягом останніх 2 років (класифікуйте від найбільшого бюджету до найнижчого).* |  | 5 |
| 1. Прозорість для громадськості
 | *9.1. Чи є документи організації загальнодоступними? Якщо так, будь ласка, вкажіть які?* | Так [ ]  Ні [ ]  Деталізуйте тут: | 2 |
| *9.2. Як отримати доступ до цих документів? (Укажіть посилання на веб-сторінку)* |   | 2 |
| 1. Консорціум
 | *10.1. Чи спроможні Ви управляти консорціумом?* | Так ☐ Ні ☐ Деталізуйте тут: | 5 |
| *10.2. Чи на даний час Ви управляєте або раніше управляли консорціумом чи брали у ньому участь? Якщо так, то надайте список усіх консорціумів, список партнерів у консорціумі, повідомте про Вашу роль у консорціумах та загальні фінансові бюджети, пов´язані із їх діяльністю.* | Так ☐ Ні ☐ Деталізуйте тут:  | 4 |
| *10.3. Чи Ви перебуваєте в офіційному альянсі з іншими ОГС/ ГО? Якщо так, то будь ласка, повідомте у якому та розкажіть детально.* | Так ☐ Ні ☐ Деталізуйте тут:  | 5 |
| 1. Досвід співпраці з ООН
 | Ви коли-небудь працювали з агенцією ООН в Україні?Якщо так, будь ласка, надайте Назву агенції ООН, Назву проєкту, рік реалізації, сума реалізованого проєкту, ПІБ, посада, контактний телефон представника агенції ООН для отримання рекомендацій  | Так ☐ Ні ☐ Деталізуйте тут:  | 5 |
| 1. Досвід співпраці з ПРООН
 | Ви коли-небудь працювали з ПРООН в Україні?Якщо так, будь ласка, надайте Назву проєкту, рік реалізації, сума реалізованого проєкту, ПІБ, посада, контактний телефон представника ПООН для отримання рекомендацій | Так ☐ Ні ☐ Деталізуйте тут:  | 5 |
| **Total** | **100** |

**Додаток 1 : Критерії відбору**

Зацікавлені організації мають бути поділені на категорії відповідно:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Оцінка** | **Статус** | **Інтерпретація** |
| 10-40% | *низький* | Організація не відповідає мінімальним вимогам і не буде розглянута для наступних кроків; |
| 40-59% | *задовільно* | Організація потребує вирішення певних питань, щоб її можна було розглядати для наступних кроків. Лише національні організації, що підпадають під цю категорію, можуть перейти до наступного раунду. Міжнародні організації, які потрапили до цієї категорії не будуть розглядатись далі; |
| 60-89% | *добре* | Організація відповідає мінімальним вимогам і може бути розглянута для наступних кроків; |
| 90-100 | *відмінно* | Організація відповідає всім вимогам та/ або значно перевищує мінімальні вимоги; |