# ДОДАТОК A: ФОРМА ЗЯВКИ

## ЗАГАЛЬНА ІНФОРМАЦІЯ

1. Назва організації: Введіть текст
2. Дата, коли була створена організація, та статус реєстрації: Введіть текст
3. Контактна інформація:

|  |  |
| --- | --- |
| **Ключова контактна особа(и) та посада:** Введіть текст | |
| **Адреса компанії:** Введіть текст | **Робочий телефон**: Введіть текст |
| **Мобільний телефон:** Введіть текст | **Факс**: Введіть текст |
| **Ел. пошта:** Введіть текст | **Вебсайт**: Введіть текст |
| **Номер D-U-N-S (ДАНС):**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **D** | **U** | **N** | **S** |  |  |  |  |  |   (будь ласка, використовуйте одне поле на номер або тире) | |

## досвід / організаційний потенціал (не більше 3 сторінок)

1. Будь ласка, коротко опишіть організацію, її мету, область експертизи та досвід.

Введіть текст

Будь ласка, заповніть список реалізованих проєктів, бажано - досвід реалізації подібних проєктів:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | ДЖЕРЕЛО ФІНАНСУВАННЯ, ДОНОР | НАЗВА ПРОЄКТУ | ПЕРІОД | БЮДЖЕТ | ТИП ГРАНТУ (ГРОШОВИЙ/НЕГРОШОВИЙ) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. Чи має організація відповідний досвід реалізації подібних проєктів, включаючи:

* Глибокі знання щодо поточного ринку відновлюваної енергії, фінансової ситуації, політики в Україні.
* Поінформованість щодо міжнародних та європейських підходів і тенденцій стосовно відновлюваних джерел енергії, ринків електричної енергії та політики.
* Солідний досвід із залучення впливових осіб, що приймають рішення, та лідерів думки у галузі енергетики.

Будь-ласка вкажіть Так/Ні/Частково та надайте стислий опис.

Введіть текст

1. Чи має ваша організація успішний досвід у:

* Обізнаності з поточними найкращими практиками стосовно відновлюваних джерел енергії поза меж України, включаючи інтеграцію об’єктів відновлюваної енергетики, аукціони, розміщення об’єктів відновлюваної енергетики та інші аспекти політики стосовно відновлюваних джерел енергії.
* Роботи із засобами масової інформації у розміщенні роз’яснювальних повідомлень та інформації?

Будь-ласка вкажіть Так/Ні/Частково та надайте стислий опис.

Введіть текст

1. Чи має ваша організація досвід співробітництва з організаціями-партнерами з розвитку, включаючи USAID? Чи має ваша організація досвід адміністрування щонайменше одного грошового гранту?

Будь-ласка вкажіть Так/Ні/Частково та надайте стислий опис.

Введіть текст

1. Чи має ваша організація письмові процедури бухгалтерського обліку та закупівель? Будь ласка, вкажіть «так»/«ні»/«частково» та надайте стислий опис.

Введіть текст

1. Чи має ваша організація можливість дотримуватися фінансових директив USAID? Будь ласка, вкажіть «так»/«ні»/«частково» та надайте стислий опис.

Введіть текст

1. Чи має організація необхідні ресурси для розробки та реалізації програми залучення громадськості для покращення розуміння відновлюваної енергетики в Україні? Будь ласка, надайте стислий опис та вкажіть склад команди (прізвище, ім’я, роль, спеціалізація/сфера знань тощо) з розподілом завдань для виконання заходів в рамках цього Запиту.

Введіть текст

Ваша організація повинна бути готова розпочати виконання заходів за грантом відповідно до цього Запиту протягом 10 днів після повідомлення про фінансування. У випадку, якщо відбулись зміни у команді, зазначеній у заявці, Ваша організація повинна узгодити їх з ПЕБ до присудження гранту.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ПІБ ПРОПОНОВАНОГО СПІВРОБІТНИКА | РОЛЬ В РАМКАХ ЦЬОГО ГРАНТУ | ЗАВДАННЯ/ОБОВ'ЯЗКИ | КВАЛІФІКАЦІЯ, ДОСВІД, ЩО СТОСУЮТЬСЯ ВИКОНУВАНОЇ РОЛІ |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

## ТЕХНІЧНИЙ ПІДХІД (НЕ БІЛЬШЕ 2 СТОРІНОК)

1. Будь ласка, розробіть детальні кроки та очікувані результати для кожної з цілей та заходів, згаданих у Запиті. Ви можете додати додаткові заходи, що вони не зазначені в Запиті.

Введіть текст

1. Будь ласка, визначте можливі перешкоди у реалізації цього заходу та запропонуйте рішення для подолання таких можливих перешкод.

Введіть текст

## ДОДАТКОВІ РЕКОМЕНДАЦІЇ

1. Надайте контактну інформацію щодо осіб, які можуть надати додаткові рекомендації, від попередніх партнерів з розвитку або організацій, з якими співпрацювала ваша організація. ПЕБ може зв'язатися з ними у випадку, якщо буде потрібна додаткова інформація про вашу організацію.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| УСТАНОВА АБО ОРГАНІЗАЦІЯ-ДОНОР | НАЗВА ПРОЄКТУ, МІСЦЕ РОЗТАШУ-ВАННЯ | ДАТИ ПОЧАТКУ ТА ЗАВЕРШЕННЯ СПІВПРАЦІ | КОНТАКТНА ОСОБА |
|  |  |  | ПІБ і посада:  Ел. пошта:  Тел.: |
|  |  |  | ПІБ і посада:  Ел. пошта:  Тел.: |
|  |  |  | ПІБ і посада:  Ел. пошта:  Тел.: |