



Finanțat de
Uniunea Europeană

ПРОФИЛЬ ЗАЯВИТЕЛЯ

Информация, которую вы включите в эту анкету, ознакомит Keystone Moldova с процедурами учета, политиками и опытом администрирования грантов вашей организации.

Примечание. Организации, преднамеренно предоставляющие ложную или ошибочную информацию, будут исключены из конкурса и не будут иметь права на получение грантов.

Положительные или отрицательные ответы в Анкете **не влекут за собой дисквалификацию организации автоматически**. Разъяснения необходимы для того, чтобы Keystone Moldova могла выполнять свой мандат, имея в своем распоряжении всю соответствующую информацию.

1. ЗАЩИТА ЛИЧНЫХ ДАННЫХ

1.1 Я проинформирован/а, что персональные данные, предоставленные в этой анкете или части любого документа, включенного в досье, представленном заявителем, будут обрабатываться Keystone Moldova только для целей Программы грантов в соответствии с положениями Закона №. 133 от 08.07.2011 о защите персональных данных.

Да Нет

2. ОБЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ

1.1	Полное наименование организации	
1.2	Фискальный код	
1.3	Организационно-правовая форма	
1.4	Юридический адрес (улица, номер, почтовый индекс, город)	
1.5	Физический, почтовый адрес (улица, номер, почтовый индекс, город)	
1.6	Контактный телефон (для официальной связи)	
1.7	Электронная почта (для официального общения)	
1.8	Страница в Facebook (если есть)	
1.9	Веб-страница (если есть)	
1.10	Администратор (имя, фамилия)	
1.11	Контактный номер телефона администратора стационарный/мобильный	
1.12	Электронная почта администратора	
1.13	Краткое описание организации (Кратко представьте историю организации, ее миссию и цели, целевых бенефициаров. Перечислите основных партнеров и доноров.)	
1.14	Организационная структура (Кратко опишите организационную структуру – члены, персонал, отделы.)	
1.15	Общий бюджет организации за последний финансовый год в местной валюте (указать процент административных расходов организации от общего бюджета)	





Finanțat de
Uniunea Europeană

3. ФИНАНСОВОЕ УПРАВЛЕНИЕ

3.1. Имя финансового директора/главного бухгалтера:

Копия резюме будет приложена

3.2. Имя бухгалтера проекта (если это другое лицо):

Копия резюме будет приложена

3.3. Является ли бухгалтер этого проекта сотрудником вашей организации?

да нет

3.4. Укажите, кто уполномочен подписывать финансовые документы в вашей организации (*имя и должность лиц, имеющих право первой и второй банковских подписей*):

3.5. Есть ли у вашей организации в настоящее время долги перед центральными, местными органами власти или другими учреждениями?

да нет

Если да, пожалуйста, объясните какие именно.

4. СИСТЕМА БУХГАЛТЕРСКОГО УЧЕТА

4.1. Есть ли в вашей организации учетная политика и процедуры внутреннего контроля?

да нет

4.2. Используемая в вашей организации система учета автоматизирована?

да нет

Укажите название и версию используемой программы ((программное обеспечение).

4.3. Может ли система бухгалтерского учета вашей организации идентифицировать отдельно по каждому контракту/гранту поступления и расходы средств гранта?

да нет

Примечание: В случае присуждения гранта ваша организация должна будет вести учет поступлений и расходов по гранту отдельно от других средств организации.

4.4. Сохраняет ли ваша организация подтверждающую документацию (платежные квитанции, счета-фактуры, платежные счета и т. д.) для всех транзакций?





Finanțat de
Uniunea Europeană

да нет

Какой срок хранения этой документации?

4.5. Какой метод бухгалтерского учета использует ваша организация (например, учёт по методу безналичных или кассовых операций - начисления/наличный расчет)?

4.6. Указываете ли вы платежи, которые ваша организация производит наличными?

4.7. Какой процент всех финансовых операций организации оплачивается наличными?

5. ВНУТРЕННИЙ КОНТРОЛЬ

5.1. Ваша организация была проверена за последние 3 года независимой аудиторской компанией?

да нет

Если да, укажите вид аудита: проект организация

а) В случае проведения проверки организации приложить копию последнего акта этой проверки (аудиторское заключение)

б) В случае аудита проекта приложите копии этих отчетов за последние 3 года (аудиторское заключение)

5.2. Укажите, какие средства внутреннего контроля используются в вашей организации, выбрав и отметив галочкой политики/правила, перечисленные ниже:

- Политика закупок
 - Политика в отношении конфликта интересов
 - Кадровая политика
 - Политика в отношении мошенничества и других видов коррупции
 - Политика деловых поездок
 - Политика оплаты труда
 - Укажите другие политики, которые еще действуют в вашей организации
-

Примечание: Отсутствие политик не означает автоматически, что ваша организация не соответствует требованиям.

Если в вашей организации нет Политики закупок, укажите, кто утверждает выбор закупок товаров/услуг в вашей организации:





Finanțat de
Uniunea Europeană

6. ОПЫТ АДМИНИСТРИРОВАНИЯ ГРАНТОВ

6.1. Опыт организации

<u>Название проекта</u>	<u>Бюджет гранта</u>	<u>Период реализации</u>	<u>Руководитель проекта</u>	<u>Донорское агентство</u>
<i>Добавьте если необходимо ряды</i>	<i>если другие,</i>			

6.2. Опыт управления грантами руководителя проекта как в текущей организации, так и в других организациях.

<u>Название проекта</u>	<u>Бюджет гранта</u>	<u>Срок реализации</u>	<u>Руководитель проекта</u>	<u>Донорское агентство</u>
<i>Добавьте если необходимо ряды</i>	<i>если другие,</i>			

7. БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫ

7.1. Есть ли у вашей организации счет в национальной валюте для перечисления в случае предоставления гранта?

да нет

Если у вашей организации нет отдельной учетной записи для грантовых ресурсов, согласитесь ли вы открыть ее в случае предоставления гранта?

да нет

8. ПРОЧАЯ ИНФОРМАЦИЯ

8.1. Укажите родственные связи между работниками организации, если они есть:



Acest proiect este finanțat de Uniunea Europeană, co-finanțat și implementat de IP Keystone Moldova, Filiala din Moldova a Fundației „Stichting Dorcas Aid International” și AO Asociația pentru Educație „Neoumanist”



Finanțat de
Uniunea Europeană

8.2. Пожалуйста, включите любую другую соответствующую информацию ниже:

9. УПОЛНОМОЧЕННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ

Администратор

Должность:

Имя / Фамилия: _____

Подпись: _____ Дата: _____

М.П

Финансовый менеджер

Применить печать организации

Должность:

Имя / Фамилия: _____

Подпись: _____ Дата: _____





Finanțat de
Uniunea Europeană

10. ПРИЛОЖЕНИЯ

Пожалуйста, прикрепите последние версии всех перечисленных ниже документов (если таковые имеются):

- Копия Устава организации;
- Копия выписки из государственного реестра юридических лиц (не ранее чем за 12 месяцев до подачи досье);
- Копия свидетельства о регистрации Организации;
- Список учредителей и состав совета директоров с контактными данными;
- Копия последних 2 ежеквартальных отчетов, представленных в Главное управление статистики;

- Бухгалтерская отчетность некоммерческой организации, утвержденная ПМФ 188 от 30.12.2014 г., за последние два года деятельности;
- Копии аудиторских заключений (отчетов) согласно п. 4.1;
- Копия политик организации, указанных в пункте 4.2;
- Копия договора аренды офиса (при наличии);
- Резюме (Пожалуйста, убедитесь, что вы указали следующую информацию: предыдущие работодатели, даты работы, занимаемые должности, обязанности/ответственность, опыт администрирования грантов):
 - Директор организации;
 - Руководитель проекта;
 - Финансовый менеджер/Главный бухгалтер;
 - Бухгалтер проекта;

Keystone Moldova оставляет за собой право дополнительно запросить любой другой документ, уточняющий информацию, содержащуюся в досье, представленном участником конкурса.