

Фонд Чрезвычайный Помощи ЛГБТИ-людям в Связи с Кризисом COVID-19

OutRight Action International

Название вашей заявки

Название проекта*

Character Limit: 100

О вашей организации

Фокус организации*

Choices

ЛГБТИК люди

ЛГБТ люди

Интерсекс люди

Трансгендерные люди

Лесбиянки / ЛБК женщины

МСМ

Другие (уточните)

Если вы выбрали 'другие', уточните

Character Limit: 250

В каком году была основана ваша организация?*

Character Limit: 250

Ваша организация официально зарегистрирована?*

Если да, то когда?

Если нет, напишите «Нет».

Character Limit: 250

Есть ли в организации наемный персонал? Если да, сколько?*

Character Limit: 250

Подробная информация о вашей заявке

Опишите ситуацию*

Опишите ситуацию, вызванную кризисом COVID-19, которая привела к необходимости подавать заявку на экстренной грант

Character Limit: 2000

Объясните, почему необходимо срочное вмешательство*

Character Limit: 1500

Пожалуйста, опишите действия, которые предлагаете исполнить для удовлетворения текущих потребностей*

Character Limit: 2000

Как ваши действия повлияют на ситуацию?*

Пожалуйста, объясните, как ваши действия повлияют на ситуацию, вызванную кризисом COVID-19, которую вы описали.

Character Limit: 2000

Кому конкретно поможет ваш проект?*

Choices

ЛГБТИК людям

ЛГБТ людям

Интерсекс людям

Трансгендерным людям

Лесбиянкам / ЛБК женщинам

МСМ

Другим (уточните)

Если вы выбрали 'другим', уточните

Character Limit: 100

Сколько людей получают прямую помощь от вашего проекта?*

Character Limit: 100

Рекомендация 1

Имя*

Укажите имя человека (за пределами вашей организации), который может дать рекомендацию

Character Limit: 100

Организация / принадлежность*

Character Limit: 100

Номер телефона*

Включая код страны

Character Limit: 100

Адрес электронной почты*

Character Limit: 254

Связь с вашей организацией*

Character Limit: 250

Рекомендация 2

Имя*

Укажите имя человека (за пределами вашей организации), который может дать рекомендацию

Character Limit: 100

Организация / принадлежность*

Character Limit: 100

Номер телефона*

Character Limit: 100

Адрес электронной почты*

Character Limit: 254

Связь с вашей организацией*

Character Limit: 100

Бюджет

Информация

Имейте в виду, что мы можем предоставить экстренные гранты объема не больше \$20 000. Грант может быть использован для покрытия прямых затрат, основных расходов вашей организации, или для обеих, если максимальная сумма составляет менее \$20 000. Ожидается, что большая часть грантов составит около \$10 000.

Character Limit: 100

Пожалуйста предоставьте короткое описание бюджета, включая предполагаемые расходы.*

Character Limit: 2000

Общая запрошенная сумма*

Сумма должна быть в американских долларах \$

Character Limit: 20

Загрузите отдельный документ с полным бюджетом в формате pdf, xlsx или doc.*

- Укажите тип расходов и укажите стоимость каждой позиции в американских долларах \$.
- Вы можете включить как прямые затраты, так и любые основные затраты. Все затраты необходимо указать.
- Прямые затраты могут включать: продукты питания и другие товары для жизнеобеспечения, коммунальные услуги, временные помещения, товары / оборудование для здоровья, медикаменты, и другие.

File Size Limit: 3 MB

Дополнительная финансовая информация

Обращались ли вы к другим донорам за финансированием этих действий?*

Если да, то к кому?

Если нет, напишите «Нет».

Character Limit: 250

Есть ли у вашей организации банковский счет?*

Choices

Да

Нет

Нет банковского счета

Фискальный хост*

Есть ли другая организация / фискальный хост с банковским счетом, которому вы доверяете получать средства на ваше имя? (Это не может быть личный банковский счет человека)

- Если да, назовите организацию.
- Если нет, напишите «Нет».

Если вам будет предоставлен грант, мы свяжемся с вами про лучший способ получения гранта.

Character Limit: 250