**ЗАЯВКА
на участие во Всероссийском конкурсе «Семейная гавань»**

**I. ИНФОРМАЦИЯ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ**

* 1. **Полное** **название** организации:
	2. **Сокращенное название** организации:
	3. **ОГРН** организации:
	4. **Юридический** **адрес**
* Индекс:
* Регион:
* Населенный пункт:
* Улица, дом, корпус, номер офиса:
	1. Фактический **адрес**
* Индекс:
* Регион:
* Населенный пункт:
* Улица, дом, корпус, номер офиса:
	1. **Сайт** организации в сети Интернет:
	2. Страницы организации в **социальных сетях**:
	3. Адрес **электронной** **почты** (для оперативного контакта с организацией):
	4. **Телефон** (для оперативного контакта с организацией) – *в формате (код) (номер):*
	5. **Руководитель** **организации**
* ФИО:
* Должность:
* Телефон:
* Мобильный телефон:
* Адрес электронной почты:
	1. **Руководитель проекта**
* ФИО:
* Должность:
* Телефон:
* Мобильный телефон:
* Адрес электронной почты:
	1. **Главный бухгалтер**
* ФИО:
* Телефон:
* Адрес электронной почты:
	1. **Дата регистрации организации**:
	2. **Основные виды деятельности организации** *(согласно Уставу, соответствующие направлениям Конкурса и предлагаемому проекту):*
	3. **Миссия** организации (при наличии):
	4. Количество **сотрудников и добровольцев** организации

|  |  |
| --- | --- |
| Штатных сотрудников (на дату подачи заявки), чел.  |  |
| Привлечённых специалистов (на дату подачи заявки), чел. |  |
| Добровольцев (за последние 2 года), чел. |  |

* 1. Основные **реализованные проекты** (программы) организации за последние два года (по тематике данного Конкурса)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Период реализации | Название проекта | Источник финансирования | Основные результаты |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* 1. **Публикации** об организации за последние 2 года:
	2. Ссылка на последний **годовой отчёт** (при наличии):

**II. БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫ**

|  |
| --- |
| * ИНН:
* КПП:
* ОКПО:
* ОКТМО:
* ОКВЭД:
* КБК*:*
* Наименование учреждения банка:
* Местонахождение банка:
* ИНН банка:
* КПП банка:
* Корреспондентский счёт:
* БИК:
* Расчётный счёт:
* Лицевой счёт организации:
* Наименование получателя:

  |

**III. ОПИСАНИЕ ПРАКТИКИ**

* 1. **Название практики**:
	2. **Краткое описание сути практики**:
	3. **Является ли практика инновационной для РФ?** *(оставьте один вариант)*
1. Да
2. Нет
	1. **Приоритетное направление Конкурса** *(оставьте один вариант)*
3. Поддержка и сопровождение низкоресурсных кровных семей на разных этапах семейного неблагополучия, с риском отказа / отобрания ребенка из кровной семьи;
4. Поддержка и сопровождение кровных семей, где один или два родителя имеют проблемы со здоровьем (ОВЗ, инвалидность, ментальные проблемы);
5. Поддержка и сопровождение семей, где один или два родителя имеют алкогольную, наркотическую или иную форму зависимостей;
6. Работа по повышению родительских компетенций, ненасильственного воспитания детей в кровных семьях;
7. Работа с детьми и членами кровных семей, подвергшихся семейному насилию (в т.ч. проживающие в кризисных центрах временного проживания);
8. Поддержка и сопровождение кровных семей с детьми, имеющими проблемы со здоровьем (ОВЗ, инвалидность), девиантное поведение и пр.;
9. Реабилитация кровных семей и активизация ресурсов кровных родственников на сохранение или возврат ребенка в кровную семью / поддержка отношений детей с кровными родителями и родственниками;
10. Сопровождение кровных семей после возвращения детей:
* кровные семьи, в которые вернулись дети, временно помещенные в организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (в т.ч. «по заявлению»), социально-реабилитационные центры для несовершеннолетних (приюты) и пр.;
* кровные семьи, в которых родитель (родители) восстановлены в родительских правах;
1. Иные эффективные практики в сфере профилактики социального сиротства, работы с кровной семьёй
	1. **Целевые группы (благополучатели) практики**
	2. **Проблемы и потребности благополучателей**
	3. **Данные (доказательства), подтверждающие обоснованность применения практики, ее результативность** (научные теории, результаты научных или прикладных исследований, знания и опыт специалистов-практиков и благополучателей)
	4. **В какой мере ваша практика является уникальной?**

**IV. ИНФОРМАЦИЯ О ПРОЕКТЕ**

* 1. **Дата начала реализации проекта** *(не ранее 01.07.2019):*
	2. **Дата окончания реализации проекта** *(не позднее 30.11.2020):*
	3. **Территория реализации проекта**:
	4. **Цель проекта**:
	5. **Ожидаемые социальные результаты проекта (изменения в жизни целевых групп)**

| Социальный результат | Показатель | Целевые значения | Способ измерения |
| --- | --- | --- | --- |
| На 30.11.2019 | На 30.11.2020 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* 1. **Механизм реализации проекта**
	2. **План-график проекта**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Задача / мероприятие | Сроки | Ожидаемые результаты |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* 1. **Ключевые риски**

| Ключевые риски  | Действия, нацеленные на снижение риска |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |

**V. РЕСУРСНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОЕКТА**

* 1. **Команда проекта**
1. ФИО:
* Роль в проекте:
* Трудовые отношения с организацией *(собственный сотрудник / привлеченный сотрудник / доброволец)*
* Краткие сведения об участнике:
1. *…*
	1. **Партнёры и доноры Проекта** (при наличии)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Название организации | Краткие сведения об организации | Участие в проекте |
|  |  |  |
|  |  |  |

* 1. **Имеющиеся ресурсы для реализации Проекта**

| Наименование ресурса | Описание ресурса |
| --- | --- |
| 1. Помещение
 |  |
| 1. Оборудование
 |  |
| 1. Финансовые средства
 |  |
| 1. Труд добровольцев
 |  |
| 1. Иное *(укажите)*
 |  |

* 1. **Сумма запрашиваемого финансирования** (в точном соответствии с суммой, указанной в файле-приложении «Бюджет проекта»)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_рублей

* 1. **Сумма софинансирования** (в точном соответствии с суммой, указанной в файле-приложении «Бюджет проекта»)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_рублей