**Fundația Soros Moldova**

**Chestionar pentru verificarea capacității de administrare a grantului**

**(pentru persoane juridice)**

**Informația pe care o veți include în acest chestionar va familiariza Fundația Soros Moldova cu procedurile contabile, politicile și experiența de administrare a granturilor în organizația Dvs.** În caz de necesitate, cu acceptul dvs, Fundația va face recomandări/sugestii pentru îmbunătățire și ajustare a acestor proceduri.

Înainte de a acorda un grant, Fundația ar dori să se convingă de faptul că solicitantul utilizează proceduri eficiente de contabilitate și un sistem de raportare care să asigure că mijloacele recepționate de la Fundație sunt cheltuite prudent și contabilizate adecvat. De asemenea, Fundația se va asigura că organizația care solicită finanțare respectă legislația Republicii Moldova și se conformează politicilor respective ale Fundației Soros-Moldova.

***Notă: Organizațiile care vor prezenta intenționat informație falsă sau eronată vor fi excluse din competiție și vor fi calificate drept neeligibile pentru acordare de granturi.***

*Răspunsurile pozitive sau negative din Chestionar* ***nu atrag automat neeligibilitatea organizației****. Clarificările sunt necesare, pentru a permite Fundației în calitate de donator să-și exercite mandatul, având la dispoziție toate informațiile relevante.*

*Concomitent, Fundația își asumă respectarea confidențialității datelor cu caracter privat, menționate în prezentul Chestionar, conform legislației în vigoare.*

## 1. Informație generală

Denumirea organizației: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa juridică: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa poștală: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(în caz că diferă de adresa juridică)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Pagina Web: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Director/Președinte \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Director de proiect: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numele și funcția directorului financiar/contabilului-șef/contabilului responsabil pentru pregătirea și autorizarea rapoartelor financiare pentru acest proiect: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Numărul de angajați: permanenți: \_\_\_\_\_\_ prin cumul: \_\_\_\_\_\_
2. Vă rugam să specificați statutul juridic al organizației Dvs. *(anexați copia statutului organizației și a certificatului de înregistrare):*

 ONG/Organizație non-profit  Organizație guvernamentală  Universitate privată

 Agent economic / întreprindere  Organizație bugetară  Universitate de stat

1. Bugetul total al organizației pentru cel mai recent an fiscal:

Venit (inclusiv granturi) $ sau MDL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cheltuieli: $ sau MDL ­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Care sunt sursele principale de venit pentru organizația Dvs.? Vă rugam să bifați toate care corespund:

  Agenții guvernamentale  Autorități locale  Cotizații de membru

  Donatori privați  Vânzare de bunuri/ prestare servicii  Alte surse\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Organizația Dvs. a fost verificată în ultimii 3 ani de o companie independentă de audit ?

 Da  Nu

*Dacă* da*, indicați tipul auditului:*  *proiect*   *organizație*

*a) În cazul auditului organizației, anexați copia ultimului raport a acestui audit (opinia de audit);*

*b) În cazul auditului pe proiecte, anexați copiile acestor rapoarte, din ultimii 3 ani (opinia de audit).*

1. La moment, organizația Dvs. are datorii fată de autoritățile centrale, locale sau alte instituții?

 Da  Nu

*În cazul unui răspuns pozitiv, oferiți explicații.*

*Anexați o copie al celui mai recent raport prezentat la Inspectoratul Fiscal și Casa Națională de Asigurări Sociale.*

1. Pentru a asigura diminuarea riscurilor de administrare frauduloasă a fondurilor alocate, Vă rugăm să indicați:
2. dacă organizației dvs. i-au fost aplicate sancțiuni de natură financiar-fiscală și dacă la moment are litigii de muncă pe rol sau finalizate cu sancționarea persoanei juridice:

 Da  Nu

1. dacă persoanele-cheie, persoanele din consiliul de administrare și, respectiv, personalul financiar-contabil sunt în prezent urmăriți în justiție sau au fost condamnați definitiv pentru infracțiuni de natură financiar–fiscală:

  Da  Nu

*În cazul unui răspuns pozitiv, oferiți explicații.*

*Notă: Fundația își asumă și respectă principiul prezumției de nevinovăție în cazuri de urmărire penală sau procese penale nefinalizate, precum și pe cel al reabilitării pentru persoanele cu antecedente penale.*

1. Directorul de proiect, directorul financiar/contabilul sau un alt membru al echipei de implementare este implicat în alte proiecte finanțate de Fundația Soros-Moldova?

 Da  Nu

 *Dacă* da*, indicați numerele contractelor de grant active:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

1. Organizația Dvs. a mai primit granturi anterior?

 Da  Nu

Dacă *da*, completați tabelul de mai jos:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Denumirea proiectului** | **Bugetul grantului** | **Agenția donatoare** | **Numele și datele de contact ale angajatului care a administrat implementarea proiectului** | **Perioada de implementare** | **Director de proiect** | **Contabil** |
|   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |   |   |   |   |
| *La necesitate mai adăugați rânduri* |   |   |   |   |   |   |

1.10 Organizația Dvs. a solicitat finanțare pentru alte proiecte, care să fie implementate în timpul perioadei propuse pentru implementarea proiectului?

 Da  Nu

Dacă da, completați tabelul de mai jos:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Denumirea proiectului** | **Suma solicitată** | **Director de proiect** | **Contabil** | **Agenția donatoare** | **Numele persoanei de contact din agenția respectivă**  | **Telefon** | **E-mail** |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|
| La necesitate mai adăugați rânduri |   |   |   |   |   |   |   |
|

* 1. Care este procentul cheltuielilor administrative al organizației Dvs. în ultimul an de activitate, raportat la cheltuielile generale?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* 1. Indicați bugetul total administrativ al organizației Dvs. la momentul depunerii cererii, planificat pentru întreaga perioadă de implementare a proiectului:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Specificați în procente partea din acest buget administrativ care are deja acoperire financiară (granturi aprobate) la momentul depunerii proiectului:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Linia de cheltuieli** | **Total anual MDL/USD** | **% acoperire curentă** | **% solicitat de la FSM** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| *La necesitate mai adăugați rânduri* |  |  |  |

**2. Sistemul de evidentă contabilă al organizației**

2.1 Dispune organizația Dvs. de politica de contabilitate și proceduri de control intern*?*

 Da  Nu

Dacă *da*, indicați data ultimei actualizări a acesteia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.2 Sistemul de evidentă contabilă utilizat de organizația Dvs. este automatizat?

 Da  Nu

Dacă *da*, indicați denumirea programului (softului) utilizat? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.3 Sistemul de evidentă contabilă al organizației Dvs. poate să identifice separat pentru fiecare contract/grant încasările și cheltuielile fondurilor grantului?

  Da  Nu

*Notă: În cazul acordării unui grant organizația Dvs. va trebui să ducă evidenta încasărilor și cheltuielilor grantului separat de alte fonduri ale organizației.*

2.4 Păstrează organizația Dvs. documentația de suport (bonuri de plată, facturi, conturi de plată etc.) pentru toate tranzacțiile?

  Da  Nu

Care este termenul de păstrare pentru această documentație? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* 1. Ce metodă de evidentă contabilă utilizează organizația Dvs. (de ex., evidenta prin metoda tranzacțiilor bancare sau de casă – accruals/cash)? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.6 Indicați plățile pe care organizația Dvs. le efectuează în numerar? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.7 Care este procentul de plăti în numerar din toate tranzacțiile financiare ale organizației? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3. Alte proceduri interne ale organizației**

1. Păstrează organizația Dvs. fișele de post ale angajaților săi în dosarele lor personale?

 Da  Nu

*Notă: În cazul acordării unui grant, organizația Dvs. va trebui să păstreze fișele de post ale angajaților săi în dosare speciale.*

1. Sunt angajații organizației Dvs. obligați să depună o cerere de avans (în scris) pentru deplasări de serviciu, incluzând detaliile bugetului estimativ?

 Da  Nu

*Dacă* nu*, explicați ce proceduri utilizează organizația Dvs.* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Completează angajații organizației Dvs. la revenirea din deplasare de serviciu un raport de cheltuieli, în care este corelată suma avansată cu costurile de facto?

 Da  Nu

**4. Controlul intern**

4.1. Indicați care din modalitățile de control intern sunt utilizate în organizația Dvs., selectând și bifând politicile/regulamentele enumerate mai jos (în cazul unui răspuns pozitiv, anexați o copie a documentelor, în format electronic):

* + Politica de achiziții
	+ Regulament cu privire la conflictele de interese
	+ Politica de resurse umane
	+ Politica privind frauda și alte practici corupte
	+ Politica în domeniul deplasărilor de serviciu
	+ Politica de retribuire a muncii
	+ Indicați alte politici, care le mai deține organizația Dvs \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NB: Lipsa unor politici nu atrage automat neeligibilitatea organizației Dvs.**

În cazul în care organizația Dvs. nu are o Politică de achiziții elaborată, indicați cine aprobă selectarea procurărilor de bunuri/servicii în organizația Dvs.:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(Numele) (Funcția)*

4.2 Organizația Dvs. menține un registru de evidentă pentru mijloace fixe (de ex., numărul serial, numărul de inventar și locul amplasării tuturor computerelor/ echipamentului, enumerate și păstrate într-un dosar)?:

 Da  Nu

4.3 Controlul fizic asupra bunurilor:

Numerarul păstrat în safeu  Da  Nu

Oficiu încuiat noaptea  Da  Nu

Oficiu cu gratii și ușă metalică  Da  Nu

Sistem de semnalizare automatizat  Da  Nu

Limitări asupra extragerii de numerar  Da  Nu

Altele: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* 1. Dacă acest proiect va fi selectat pentru finanțare, cine va fi responsabil pentru:

a) solicitarea plăților *(Numele)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Funcția)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

b) autorizarea cererilor pentru plăti *(Numele)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Funcția)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

c) emiterea/pregătirea ordinelor de plată *(Numele)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Funcția)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

d) reconcilierea conturilor *(Numele)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Funcția)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* 1. Cât de frecvent rapoartele de numerar, soldul de numerar (inclusiv cheltuielile mărunte) și extrasul din contul bancar sunt revizuite de managementul organizației Dvs.?

 săptămânal  lunar  trimestrial  anual  nu este revizuit

Cine semnează rapoartele și declarațiile menționate mai sus?

  Director/Președinte  Contabil  Altcineva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#### 5. Informații specifice pentru acest grant

* 1. Ați aplicat sau intenționați să aplicați la alți finanțatori pentru finanțarea acestui proiect?

 Da  Nu

Dacă *da*, Vă rugăm să specificați:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Agenția donatoare** | **Suma solicitată** | **Statutul solicitării** | **Numele persoanei de contact din agenția respectivă**  | **Telefon** | **E-mail** |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|  *La necesitate adăugați alte rânduri* |   |   |   |   |   |

* 1. Experiența de administrare a granturilor a directorului de proiect atât în cadrul organizației curente, cât și în alte organizații

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Denumirea proiectului** | **Denumirea organizației** | **Agenția donatoare** | **Bugetul grantului** | **Perioada de implementare** |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
| *La necesitate adăugați alte rânduri* |   |   |   |   |

 *Anexați o copie a CV-ului directorului de proiect.*

###

* 1. Experiența de administrare a granturilor a directorului organizației, atât în cadrul organizației curente, cât și în alte organizații

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Denumirea proiectului** | **Denumirea organizației** | **Agenția donatoare** | **Bugetul grantului** | **Perioada de implementare** |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
| *La necesitate adăugați alte rânduri* |   |   |   |   |

 *Anexați o copie a CV-ului* directorului organizației.

* 1. Intenționați să angajați experți, formatori, consultanți externi, organizații partenere şi/sau alte organizații care să desfășoare activități în cadrul acestui grant?

 Da  Nu

Dacă *da*, indicați următoarele:

a) Tipul de documente (contract de muncă, contract de prestare servicii, contract de colaborare etc.) care urmează să fie semnate cu terța parte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

b) Mecanismul de plată care va fi utilizat pentru remunerarea serviciilor (cash, transfer bancar, mărimea avansului etc.): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

c) Procedura de selectare/angajare a prestatorului de servicii \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\*Explicați procedura de verificare a calității serviciilor prestate în aceste contracte.*

**6. Resurse contabile**

6.1 Numele directorului financiar/contabilului-șef: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*anexați o copie a CV-ului contabilului-șef*

* 1. Numele contabilului proiectului (dacă e o altă persoană): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*anexați o copie a CV-ului contabilului proiectului*

* 1. Contabilul acestui proiect este angajat al organizației Dvs.?

 Da  Nu

*Dacă* nu*, vă rugăm să explicați motivul pentru care ați ales această persoană fizică sau juridică și anexați o copie a Contractului cu persoana dată sau a Scrisorii de intenție acesteia*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## 7. Rechizite bancare

7.1 Dispune organizația Dvs. de cont în valută națională pentru transfer în cazul acordării grantului?

  Da  Nu

Dacă *da*, indicați detaliile necesare după cum urmează:

Denumirea băncii\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa băncii\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Deținătorul (titularul) contului\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Codul băncii\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numărul contului\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vă rugăm să indicați cine este autorizat să semneze documentele financiare în organizația Dvs. (*numele și funcția persoanelor care au dreptul la prima și a doua semnătură bancară*):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dacă organizația Dvs. nu are un cont separat pentru resursele grantului, ați accepta să-l deschideți în cazul acordării unui grant?

  Da  Nu

**8. Alte informații**

* 1. Specificați relațiile de rudenie dintre angajații organizației, dacă acestea există: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8.2 Includeți mai jos orice altă informație relevantă:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Declarația solicitantului de grant:**

Eu, subsemnatul, confirm că informația inclusă în acest Chestionar este completă și corectă.

*Directorul organizației Directorul financiar/Contabilul-șef/Contabilul*

*Numele:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Numele:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Semnătura:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Semnătura:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Directorul de proiect*

*Numele:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Funcția:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Semnătura:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Vă rugăm să aplicați ștampila organizației.*

**Anexe**

Vă rugăm să anexați ultima versiune a tuturor documentelor enumerate mai jos (în cazul în care există) inclusiv data aprobării acestora și orice alte informații pe care le considerați relevante în contextul acestui document :

* Copia Statutului organizației
* Copia Extrasului din Registrul de Stat al Persoanelor Juridice (nu mai vechi de 6 luni)
* Curriculum vitae (Vă rugăm să Vă asigurați că ați inclus următoarele detalii: angajatori precedenți, datele de angajare, funcțiile ocupate, obligațiuni/responsabilități, experiența de administrare a granturilor):
* Director al organizației
* Director de proiect (dacă acesta a fost identificat)

*\*Fundația își rezervă dreptul de a solicita orice alt document la necesitate.*