**Верифікація ОГС**

Перелік питань:

1. **Структура та управління**
   1. Коротко опишіть структуру своєї організації, а також структуру управління організацією.

|  |
| --- |
|  |

Підвантажте органіграму, якщо вона наявна: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* 1. Хто за посадою в ГО уповноважений приймати ключові організаційні рішення?

|  |
| --- |
|  |

* 1. Чи має ОГС/ГО офіційний механізм здійснення нагляду за діяльністю (напр, наглядова рада, рада директорів, опікунська рада тощо)?

|  |
| --- |
|  |

* 1. Чи має ОГС/ГО такі розроблені документи та внутрішні політики/процедури:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Обрати так/ні чи поставити галочку | Якщо так, то зазначте рік створення |
| Стратегічний план |  |  |
| Етичний кодекс |  |  |
| Політики управління проєктами |  |  |
| Політики фінансового управління та внутрішнього контролю |  |  |
| Закупівельні політики |  |  |
| Політика управління персоналом |  |  |
| Антикорупційна політика |  |  |
| Політика моніторингу та оцінки |  |  |
| Політика управління активами та матеріально-технічними ресурсами (політика управління майном) |  |  |
| Політика безпеки |  |  |
| *Можливість додати ще поля, якщо немає серед перелічених* |  |  |

* 1. Чи в організації існують офіційні відділення/філіали/представництва ГО? Вибір: так/ні

Якщо так, то з’являється додаткове запитання 3.6.

* 1. Надайте докладну інформацію про дату створення та тип представництва/філіалу (наприклад, регіональні відділення, лабораторії, місцезнаходження обладнання, програмного забезпечення, технічних баз даних тощо).

|  |
| --- |
|  |

1. **Джерела фінансування** 
   1. Перелічіть основних донорів організації протягом останніх 2 років та який відсоток фінансування був внесений кожним з них упродовж цього періоду.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | **Назва донорської організації** | **Проєкти, які були реалізовані** (зазначте лише назву проєкту/проєктів) | **% фінансування**  **за останні 2 роки** | Контактна особа з донорської організації, яка може дати відгук про роботу організації (ПІБ, посада, емейл, телефон) |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

* 1. Зазначте типові джерела фінансування адміністративних видатків, які використовує ваша організація: членські внески, добровільні пожертви, власний внесок, кошти певних донорів (в межах проєктної діяльності) тощо ?

Бажано також зазначити середній відсоток адміністративних видатків організації.

|  |
| --- |
|  |

* 1. Надайте підтвердження зазначеного у заявці річного бюджету організації за попередні 2 роки (має бути підтверджений фінансовим та податковим річним звітом)

\_\_\_\_\_ (рік) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (сума) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (підвантажити фін та подат звіт)

1. **Аудити**
   1. Чи проводила ГО аудит протягом останніх двох років?

Вибір: так чи ні

Якщо так, то з’являється додаткове запитання 2.2.

* 1. Зазначте рік проведення аудиту та назву компанії, яка його проводила. Якщо результати аудиту підвантажені на сайті вашої організації, будь ласка, надайте посилання. Також можете завантажити їх нижче.

|  |
| --- |
|  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (результати аудиту)

1. **Кадровий потенціал**
   1. Зазначте кількість людей у вашій команді, форму працевлаштування/участі, а також посади.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | *Чоловіки* | *Жінки* | *Посади в організації* |
| Штатні співробітники |  |  |  |
| Співробітники, які працюють за угодою ЦПХ або іншими формами працевлаштування |  |  |  |
| Представники органів управління (правління, наглядова рада тощо) |  |  |  |
| Волонтери |  |  |  |

* 1. Наявний відсоток зайнятості в інших проєктах персоналу, який планується залучити до реалізації гранту за фінансування Єднання, на момент підписання цього документу та протягом наступних 6 місяців.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **ПІБ** | **Посада в проєкті за фінансування Єднання** | **% зайнятості в проєкті за фінансування Єднання** | **Зайнятості в інших проєктах організації** | | |
| Назва проєкту | % зайнятості | Тривалість проєкту |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |

* 1. Чи має ваша організація спроможність виконувати роботу, формувати проєктні пропозиції та готувати звітність англійською мовою?

Вибрати: так/ні