**Оцінка ризику та відповідальності субгрантера**

**Загальна інформація про вашу організацію**

|  |  |
| --- | --- |
| Юридична назва організації |  |
| Адреса офісу (юридична/фактична) |  |
| Вебсайт організації |  |
| Телефон |  |
| Електронна пошта |  |
| Кількість штатних співробітників (додати) |  |

**Органи управління організації**

|  |  |
| --- | --- |
| П.І.Б. керівника організації, телефон, електронна пошта |  |
| П.І.Б. відповідальної особи з фінансових питань (головний бухгалтер (ка)/фінансовий директор (-ка)/бухгалтер),  телефон, електронна пошта |  |
| ПІБ Голови Правління,  телефон, електронна пошта |  |
| Чи існує конфлікт інтересів? (Якщо так, надайте пояснення) |  |
| Чи має організація реєстрацію DUNS? (надати номер) |  |
| Чи зареєстрована організація в системі SAM? (надати підтверджуючий документ) |  |

**Фінансова інформація про організацію**

|  |  |
| --- | --- |
| Яку програму бухгалтерського обліку організація використовує ? |  |
| Зазначте загальну суму донорського фінансування з 2020 по 2022 |  |
|  | |
| **Зазначте всі проєкти організації 2020 - 2022 рр.** |  |
| **Назва проєкту** |  |
| Тривалість (з … по) |  |
| Донор |  |
| Сума (грн) |  |
|  | |
| **Назва проєкту** |  |
| Тривалість (з … по) |  |
| Донор |  |
| Сума (грн) |  |
|  | |
| **Назва проєкту** |  |
| Тривалість (з … по) |  |
| Донор |  |
| Сума (грн) |  |

**Аудит**

|  |  |
| --- | --- |
| Зазначте дату останньої аудиторської перевірки організації |  |
| Вкажіть назву кампанії, що проводила аудит |  |
|  | |
| Зазначте дату останньої аудиторської перевірки проєкту |  |
| Вкажіть назву кампанії, що проводила аудит |  |

**Затвердження та підписи уповноважених осіб Організації**

|  |  |
| --- | --- |
| П.І.П. уповноваженої особи від організації |  |
| Посада |  |
| Дата |  |
| Підпис |  |

**Заповнюється персоналом Спілки**

|  |  |
| --- | --- |
| П.І.П. уповноваженої особи від Спілки |  |
| Посада |  |
| Дата |  |
| Підпис |  |
| Коментарі/ висновки |  |