**Форма заявки на получение безвозмездной квалифицированной помощи от волонтёров**

Безвозмездная квалифицированная помощь будет оказана в рамках платформы интеллектуального волонтёрства *ToDoGood.*

1. Правила заполнения заявки:
	1. Для каждой услуги заполняется отдельная заявка.
	2. Каждая услуга должна представлять конкретный и достижимый результат.
	3. Рекомендуем заполнять заявки на услуги, не имеющие “жёстких” сроков для исполнения, поскольку мы не можем гарантировать срок, который потребуется для поиска волонтёра.
	4. В сфере стратегического планирования, маркетинга, фандрайзинга, управления проектами и организации мероприятий результатом может быть составление стратегии, плана и/или консультационная поддержка.
	5. В случае заполнения заявки на услугу в сфере фандрайзинга необходимо указать объём финансирования, привлечённый в прошлом году, а также объём финансирования, планируемый для привлечения в этом году.

1. Условия оказания pro bono услуг:
	1. Услуги волонтёров могут предоставляться по следующим направлениям:
* Разработка общей стратегии развития
* Стратегический маркетинг
* Фандрайзинговая стратегия
* Стратегический PR и коммуникации
* Организация мероприятий
* IT: разработка сайтов
* Правовые вопросы
* Подготовка годового отчёта, подготовка заявки на финансирование
	1. Услуги оказываются при условии нахождения волонтёра/ов, готового/ых их оказать.
	2. Услуги оказываются лично волонтёром или командой волонтёров.
	3. Продолжительность взаимодействия волонтёра с благополучателем в рамках проекта оговаривается лично и не может превышать 3-х месяцев.
	4. Качество оказанных услуг – общая ответственность заявителя и волонтёра.
	5. С момента получения запроса на получение услуг, ToDoGood имеет право освещать информацию о заявителе и задачах, поставленных перед волонтёрами в рамках pro bono проекта, а также освещать процесс реализации проекта и его результат.

Согласие с условиями оказания pro bono услуг в целях осуществления совместной деятельности с проектом ToDoGood (нужное подчеркнуть)

Согласен / Не согласен

1. Информация о заявителе и запросе на получение pro bono услуг

|  |  |
| --- | --- |
| **Название организации***(полное название с указанием организационно-правовой формы)* |  |
| **Этап развития организации** *(формирование/развитие/стабилизация/кризис)* |  |
| **Категория заявителя***(НКО, социальный предприниматель, бюджетное учреждение, другое)* |  |
| **Основное направление/ приоритетные задачи деятельности** *(перечислить)* |  |
| **Какую социальную проблему решает Ваша организация?**  |  |
|  **Ключевые проблемы организации** |  |
| **Примеры реализованных / планируемых для реализации проектов** *(целевая аудитория, механизмы реализации, достигнутые результаты, бюджет проекта)* |  |
| **Число сотрудников организации –** всего, в т.ч. |  |
| штатных сотрудников |  |
| привлекаемых экспертов |  |
| Волонтеров |  |
| **Бюджет в 2015 году\*** – всего, в т.ч.(обязательно в случае запроса в сфере фандрайзинга) |  |
| Пожертвования |  |
| доходы от платных услуг |  |
| бюджетные гранты и субсидии |  |
| **Интернет-страница** |  |
| **Регион/Адрес** |  |
| **Телефон (ы)** |  |
| **E-mail** |  |

|  |
| --- |
| **Контактная информация представителей организации** |
| **Руководитель организации** | *ФИО* |  |
| *Должность* |  |
| *Телефон* |  |
| *e-mail* |  |
| **Контактное лицо***(для обратной связи)* | *ФИО* |  |
| *Должность* |  |
| *Телефон* |  |
|  *e-mail* |  |

|  |
| --- |
| **Запрос на оказание поддержки** |
| **Сфера поддержки** (пожалуйста, выберите **и подчеркните одну позицию** из списка)  | - стратегическое планирование,- организация мероприятий,- маркетинг,- фандрайзинг,- правовые вопросы,- PR и коммуникации,- IT |
| ***Задачи организации – заявителя, в рамках которых запрашивается помощь волонтеров****(указать задачу или проект, в рамках которых необходима помощь. Например, “помощь в подготовке отчета в государственные органы, формирование стратегии или новых программ организации и т.п.)* |  |
| **Задачи волонтера*****(описать задачи / виды работ, для выполнения которых запрашивается помощь специалистов)*** |  |
| **Особые требования к специалисту/ компании** (если есть) |  |
| **Ожидаемые результаты совместной работы организации и волонтера** (описать)  |  |
| **Сколько времени, по Вашему предположению, необходимо волонтеру для оказания требуемой помощи?** |  |
| **Число часов, которое руководители/сотрудники Вашей организации готовы потратить на работу с волонтером?**(в неделю) |  |
| **Срок, в течение которого выполнение задачи будет актуальным (если есть ограничения)**  |  |
| **Возможность выполнять работу удаленно** |  |
| **Почему, по Вашему мнению, поддержка должна быть оказана именно Вашему проекту?** |  |