**“Чөптүн тамыры жана адамзат коопсуздугу”**

**Грант программасына БИЛДИРМЕ**

***Урматтуу катышуучу,***

***Алдыда берилген көрсөтмөлөрдү кунт коюп окуңуз. Бардык графаларды толтуруңуз.***

**Жалпы маалымат: Билдирменин нускасы мөөр жана кол тамга менен бекитилип** Япониянын Кыргыз Республикасындагы Элчилигине (мындан ары Элчилик) тапшырылышы керек.

Элчиликтин дареги: 720014 Бишкек ш., Ташкент көч.,35/1 (Манас проспектиси м-н кесилишет)

Элчиликтин иш күндөрү\*: Дүйшөмбү - Жума.

Иш убактысы: 09:00 – 17:45 (түшкү тыныгуу: 12:30-13:30) \* *Элчилик Кыргыз Республикасынын жана Япониянын расмий бекитилген майрам күндөрү иштебейт.*

*Билдирмени толтуруу боюнча суроолорго жооп алуу үчүн (0-312) 37-55-15/16 телефон номуруна чалыңыз же kusanone.kg@gmail.com дарегине электрондук кат жөнөтүңүз.*

1. [Тапшыруучу тууралуу](#_1._Тапшыруучу)
2. [Долбоор тууралуу](#_2._Долбоор)
3. Керектүү документтердин тизмеси (Текшерүү барагы)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 1 | **\*Акыркы эки жыл үчүн каржы отчётторунун көчүрмөлөрү**[**(Тиркеме №1)**](#_Уюмдун_каржы_абалы) |
|  | 2 | **\* Жабдуу тизмеси (Тиркеме №2)** |
|  | 3 | \* Мүдүрдүн жана/же жоопкерчиликтүү тараптын резюмеси |
|  | 4 | Имараттын кабатка ылайык планы (картасы) (мүмкүн болсо, долбоордун аткарылуу орду менен кошо) |
|  | 5 | Учурда бар жабдуунун жайгашуу схемасы (бөлмө аталышын, номурун жана кабатын көрсөтүңүз) |
|  | 6 | Уюмдун эн жакын жайгашкан райондук/облустук борборго карата картасы |
|  | 7 | Уюмуңуздун үстүнөн көзөмөл жүргүзгөн мекемеден расмий уруксат (эгер талап кылынса) |
|  | 8 | Имарат, жабдуунун/эмеректин ж.б. сүрөтү, эгер болсо |
|  | 9 | Уюм тууралуу брошюра, эгер болсо |
|  | 10 | Суралып жаткан жабдуунун наркы (прайс лист) жана сүрөтү, эгер болсо |

* Жылдызча (\*) менен белгиленгендери сөзсүз тиркелүүсү керек.
* Долбоордун маңызын ачып берчү башка толуктоочу документтер болсо, тиркеңиз.
* Кол менен толтурулган билдирмелер кабыл АЛЫНБАЙТ.

# **1. Тапшыруучу**

1. Уюмдун аталышы:
2. Жоопкерчиликтүү тараптын аты-жөнү:

Жоопкерчиликтүү тараптын кызмат орду:

1. Уюмдун толук дареги:
2. Жумушчу телефондун номуру:

　　Жоопкерчиликтүү тараптын уюлдук телефон номуру:

Факс номуру:

Электрондук почта дареги:

Веб-сайт (эгер болсо):

1. Сиздин уюм буга чейин чет элдик мамлекеттерден, эл аралык уюмдардан же өкмөттүк эмес уюмдардан, ыктыярчылардан кандайдыр бир финансы же техникалык колдоо алды беле?

Ооба Жок

(Эгер алган болсо, колдоонун мазмунун кыскача сүрөттөп бериңиз)

Таблицаны толтуруңуз.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **#** | **Донор/ ӨЭУ/Уюм** | **Долбоордун аталышы жана маңызы** | **Грант суммасы** | **Мөөнөтү (айы/жылы)** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |

1. Уюмдун расмий аталышы жана юридикалык статусу:
2. Уюштурулган жылы:
3. Кызматкерлердин саны:
4. Уюмдун максаты/ миссиясы/ негизги иш-аракети:

Төмөндө берилген суроолорго уюмдун иш мүнөзүнө карай жооп бериңиз.

Билим берүү уюмдары 7-суроого, медициналык уюмдар 8-, жергиликтүү өзүн-өзү башкаруу органдары (ЖӨБО) 9-суроого өтүңүз.

1. БИЛИМ БЕРҮҮ МЕКЕМЕЛЕРИ

* Кызматкерлердин саны (мугалимдердин категорияларын көрсөтүңүз /тех.персонал):
* Окуучулардын саны:
* Окуучулардын жашы: 6-17 жаш

1. МЕДИЦИНАЛЫК МЕКЕМЕЛЕР

* Кызматкерлердин саны (топко жараша: улуу медперсонал, кенже медперсонал):
* Жатак орундардын саны: тиешеси болсо
* Мекеме сунуштаган медициналык кызматтар жана мекеменини бөлүмдөрү жана филиалдары тууралуу маалымат:

1. ЖӨБО

* Айыл Өкмөткө караштуу айылдардын калкынын саны:
* Айыл Өкмөткө караштуу айылдардын саны:
* Айыл Өкмөткө караштуу айылдардын аталышы:

# **2. Долбоор**

(1) Долбоор иш аракетинин жайгашуу орду (жакынкы кеңири таанымал шаардан канча аралыкта жайгашканын жазыңыз)

(2) Долбоордун максаты (долбоордун максаты эмнени, кантип чечүүнү каалайсыз деген суроого жооп бериши керек. Долбоордун максаты сан (жабдуу, пайда көрүүчүлөр ж.б.) жана убакыт (максатка качан жетесиз) жагынан өлчөнө турган болуусу шарт.

(3) Учурда болгон көйгөйдүн кыскача мүнөздөмөсү. (Маалымат сан түрүндө болсо максатка ылайык болот: керектен чыккан эмерек/жабдуунун саны, көйгөйдөн жабыр тарткан калктын/ кызматкерлердин/ колдонуучулардын/ бейтаптардын саны.)

(4) Долбоор алкагында берилген жабдуу/эмеректен канча адам пайда алат?

МЕДИЦИНА МЕКЕМЕЛЕРИНЕ: Жабдуудан пайда көрчү бейтаптардын санын жана калк жабдууну кандай шартта колдоноорун жазыңыз.

(5) Долбоордун илгери үмүт жыйынтыктары. Долбоор ишке ашырылса эмне өзгөрөт жана анын натыйжасында кандай конкреттүү жыйынтыктар болоорун жазыңыз (сан жана сапат индикаторлорун көрсөтүңүз).

(6) Долбоордун бюджети: АКШ доллары

Билдирме жазуу учурундагы АКШ долларынын кыргыз сомуна болгон катышын жазыңыз

: сом

*№2 -тиркемени (Жабдуу тизмеси) толтуруңуз, грантка сатылып алынчу жабдуу/товар/кызматтардын санын, наркын жана өзгөчө мүнөздөмөлөрүн жазыңыз.*

(7) Уюмдун атынан өздүк салым кошуу мүмкүнчүлүгү

Тиешелүүсүн белгилеңиз: мүмкүн (кандай салым, кайсы булактан?)  мүмкүн эмес

Билдирмени тапшыруу күнү: күнү/айы/жылы

Мекеме/уюм башчысынын толук аты-жөнү:

Кызмат орду:

Кол тамга жана мөөр басуу орду:

**3. Тиркеме № 1 - каржы отчёт**

## **Уюмдун каржы абалы тууралуу отчёт**

Эмне үчүн бул отчёт маанилүү?

1) Уюмдун ачык-айкындыгы тууралуу түшүнүк алуу үчүн.

2) Уюм жабдууну сак колдонуу жана камсыздандыруу (ремонт жана амортизация) мүмкүнчүлүгүнө ээ экендигин Элчилик билүүсү үчүн.

**Акыркы 2 жыл үчүн каржы отчётторунун көчүрмөлөрүн тиркеңиз.**

Киреше булактары, ремонтко каралган чыгымдар, амортизация жана карыз (болсо) көрсөтүлүшү шарт.

Эгерде ар бир каржы жылынын акырында акча калдыктары болсо, алар эмнеге жумшалганын/жумшалса болоорун түшүндүрүңүз.

**Каржы отчёт боюнча түшүндүрмөлөр:**