**PROFILUL APLICANTULUI**

Informația pe care o veți include în acest chestionar va familiariza Keystone Moldova cu procedurile contabile, politicile și experiența de administrare a granturilor în organizația Dvs.

***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 Keystone Moldova să-și exercite mandatul, având la dispoziție toate informațiile relevante.*

# protecția datelor cu caracter personal

## Sunt informat/ă, că datele cu caracter personal, puse la dispoziție în prezentul chestionar sau parte a oricărui document din dosarul de participare depus de aplicant, vor fi prelucrate de Keystone Moldova doar în scopul Programului de granturi, în condițiile Legii nr. 133 din 08.07.2011 privind protecția datelor cu caracter personal.

##  Da  Nu

# Informații generale

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.1** | **Denumirea completă a organizației** |  |
| **1.2** | **IDNO** |  |
| **1.3** | **Forma juridică a organizației** |  |
| **1.4** | **Adresa juridică***(strada, nr, cod poștal, localitate)* |  |
| **1.5** | **Adresa fizică, poștală***(strada, nr, cod poștal, localitate)* |  |
| **1.6** | **Telefon de contact***(pentru comunicare oficială)* |  |
| **1.7** | **E-mail***(pentru comunicare oficială)* |  |
| **1.8** | **Pagina Facebook***(dacă există)* |  |
| **1.9** | **Pagina web***(dacă există)* |  |
| **1.10** | **Administrator***(prenume, nume)* |  |
| **1.11** | **Telefon fix/mobil Administrator** |  |
| **1.12** | **E-mail Administrator** |  |
| **1.13** | **Scurtă descriere a organizației** *(Prezentați pe scurt istoricul organizației, misiunea și obiectivele acesteia, beneficiarii țintă. Enumerați partenerii și donatorii cheie.)* |  |
| **1.14** | **Structura organizației***(Descrieți pe scurt structura organizațională – membri, personal, departamente.)* |  |
| **1.15** | **Bugetul total al organizației pentru cel mai recent an fiscal în valută locală***(indicați care este procentul cheltuielilor administrative a organizației din bugetul total)* |  |

# management financiar

## Numele directorului financiar/contabilului-șef:

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

*Se va anexa o copie a CV-ului contabilului-șef*

## Numele contabilului proiectului (dacă e o altă persoană):

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

*Se va o copie a CV-ului contabilului proiectului*

## Contabilul acestui proiect este angajat al organizației Dvs.?

 Da  Nu

## 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*):

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

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

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

 Da  Nu

*În cazul unui răspuns pozitiv, oferiți explicații.*

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

# Sistemul de evidență contabilă

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

 Da  Nu

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

 Da  Nu

Indicați denumirea și versiunea programului (softului) utilizat?

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

## Sistemul de evidență 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 evidența încasărilor și cheltuielilor grantului separat de alte fonduri ale organizației.*

## 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?

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

## Ce metodă de evidentă contabilă utilizează organizația Dvs. (de ex., evidența prin metoda tranzacțiilor bancare sau de casă – accruals /cash)?

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

## Indicați plățile pe care organizația Dvs. le efectuează în numerar?

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

## Care este procentul de plăti în numerar din toate tranzacțiile financiare ale organizației?

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

# Controlul intern

## 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)

## Indicați care din modalitățile de control intern sunt utilizate în organizația Dvs., selectând și bifând politicile/regulamentele enumerate mai jos:

* + Politica de achiziții
	+ Politica 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.:

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

# Experiența de administrare a granturilor

## Experiența organizației

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

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

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

# Rechizite bancare

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

 Da  Nu

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

 Da  Nu

# Alte informații

## Specificați relațiile de rudenie dintre angajații organizației, dacă acestea există:

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

## Includeți mai jos orice altă informație relevantă:

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

# ReprezentanTul autorizat

***Administratorul***

*Funcția:*

*Numele/Prenume:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

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

*L.Ș*

*Aplicați ștampila organizației*

***Managerul Financiar***

*Funcția:*

*Numele/Prenume:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

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

# Anexe

Vă rugăm să anexați ultima versiune a tuturor documentelor enumerate mai jos (în cazul în care există):

* Copia Statutului organizației;
* Copia unui Extras din Registrul de Stat al Persoanelor Juridice (nu mai vechi de 12 luni);
* Copia Certificatului de înregistrare al organizației;
* Lista fondatorilor și componența consiliului director cu date de contact;
* Copia ultimelor 2 rapoarte trimestriale prezentate la Direcția Generală pentru Statistică;
* Situațiile Financiare ale organizației necomerciale aprobate prin OMF 188 din 30.12.2014 pentru ultimii doi ani de activitate;
* Copiile opiniilor (rapoartelor) de audit conform p. 4.1;
* Copia politicilor organizației menționate în punctul 4.2;
* Copia contractului de arendă a oficiului (dacă se există);
* 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;
* Managerul Financiar/Contabilul-șef;
* Contabilul proiectul;

Keystone Moldova își rezervă dreptul de a solicita suplimentar orice alt document ce ar clarifica informația din dosarul depus de ofertant.