**ЗАЯВКА   
на участие в Конкурсе «Реестр (Банк) доказательных практик»**

**I. ИНФОРМАЦИЯ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ**

* 1. **Полное** **название** организации:
  2. **Юридический** **адрес**
* Индекс:
* Регион:
* Населенный пункт:
* Улица, дом, корпус, номер офиса:
  1. **Сайт** организации в сети Интернет:
  2. Страницы организации в **социальных сетях**:
  3. Адрес **электронной** **почты** (для оперативного контакта с организацией):
  4. **Телефон** (для оперативного контакта с организацией) – *в формате (код) (номер):*
  5. **Руководитель** **организации**
* ФИО:
* Должность:
* Телефон:
* Мобильный телефон:
* Адрес электронной почты:
  1. **Руководитель практики (ключевой сотрудник, ответственный за реализацию практики)**
* ФИО:
* Должность:
* Телефон:
* Мобильный телефон:
* Адрес электронной почты:
  1. **Дата регистрации организации**:
  2. **Основные виды деятельности организации** *(согласно Уставу, соответствующие направлениям Конкурса и предлагаемой практики):*
  3. **Миссия** организации (при наличии):
  4. Количество **сотрудников** организации

|  |  |
| --- | --- |
| Штатных сотрудников (на дату подачи заявки), чел. |  |
| Привлечённых специалистов (за 2019 год), чел. |  |

* 1. Ссылка на последний **годовой отчёт** (при наличии):
  2. Сроки реализации этапов Конкурса: *(не могут начинаться раньше 28.04.2020 и заканчиваться позже 30.11.2020)*

**II. БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫ** *(данный раздел заявки заполняется в онлайн-системе приёма заявок)*

|  |
| --- |
| * ИНН: * КПП: * ОКПО: * ОКТМО: * ОКВЭД: * КБК*:* * Наименование учреждения банка: * Местонахождение банка: * ИНН банка: * КПП банка: * Корреспондентский счёт: * БИК: * Расчётный счёт: * Лицевой счёт организации: * Наименование получателя: |

|  |  |
| --- | --- |
| **III. МОТИВАЦИОННАЯ ЧАСТЬ ЗАЯВКИ** *(не более 1500 знаков)*  **Ответьте на обозначенные вопросы:**   1. Почему Вам важно работать над повышением уровня доказательности практики? 2. Как Вы считаете, что участие в Конкурсе даст Вашей организации (в чем Вы видите основную пользу)? 3. Какие сейчас стоят задачи с точки зрения формирования доказательной базы Вашей практики, системы мониторинга и оценки? | |
|  | |

**IV. ОПИСАНИЕ ПРАКТИКИ**

* 1. **Название практики**:
  2. **Краткое описание сути практики** *(не более 1000 знаков)*
  3. **Территория реализации практики**
  4. **Когда началась реализация практики?**
  5. **Приоритетное направление Конкурса** *(оставьте один вариант)*
* Профилактика социального сиротства через работу с «кровными» (биологическими) семьями;
* Подготовка и сопровождение замещающих семей, профилактика вторичного сиротства (профилактика отобраний (изъятий) / отказов детей из замещающих семей);
* Подготовка детей, воспитываемых в организациях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, к семейному устройству;
* Постинтернатное сопровождение, подготовка к самостоятельной жизни детей в возрасте до 23 лет – выпускников организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, а также детей, в отношении которых прекращена опека (попечительство) в замещающей семье;
* Иные эффективные в сфере профилактики социального сиротства и семейного устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.
  1. **Теоретические основы и обоснование/раскрытие механизма воздействия практики** *(не более 2500 знаков)*
  2. **Проблемы благополучателей, на решение которых направлена ваша практика**

|  |  |
| --- | --- |
| Целевая группа  (благополучатели)\* | Проблемы данной группы благополучателей, на решение которых направлена практика |
|  |  |
|  |  |

*\* Укажите в таблице только нужные варианты, относящиеся к вашей практике:*

* **Кризисные кровные семьи с детьми**
* **Родители** (кризисные кровные семьи)
* **Дети** (кризисные кровные семьи)
  + - Дети с ОВЗ (кризисные кровные семьи)
    - Подростки (кризисные кровные семьи)
    - Дети до 3 лет (кризисные кровные семьи)
* **Замещающие семьи с детьми**
* **Родители** (замещающие семьи)
* **Дети** (замещающие семьи)
  + - Дети с ОВЗ (замещающие семьи)
    - Подростки (замещающие семьи)
    - Дети до 3 лет (замещающие семьи)
    - Сиблинги (замещающие семьи)
* **Кандидаты в замещающие родители**
* **Дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, воспитываемые в детских учреждениях**
* **Дети с ОВЗ** (дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, воспитываемые в детских учреждениях)
* **Сиблинги** (дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, воспитываемые в детских учреждениях)
* **Подростки** (дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, воспитываемые в детских учреждениях)
* **Дети до 3 лет** (дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, воспитываемые в детских учреждениях)
* «**Выпускники**»: дети в возрасте от 18 до 23 лет – выпускники детских учреждений; дети, в отношении которых прекращена опека (попечительство) в замещающей семье
* **Специалисты сферы детства**
* Специалисты служб сопровождения и центров семейного устройства
* Специалисты Отделов / органов опеки и попечительства
* Специалисты негосударственных некоммерческих организаций (НКО), деятельность которых направлена на содействие в области профилактики социального сиротства, семейного устройства
* Специалисты детских домов, школ-интернатов и иных учреждений, в которых воспитываются дети
* Специалисты школ, детских садов, техникумов и иных общеобразовательных учреждений
* Члены ассоциаций, сообществ приёмных (замещающих) родителей и пр.
* **Иные группы** (*укажите в таблице*)
  1. **Опишите, пожалуйста, своими словами, как устроена система мониторинга и оценки вашей практики?** *(не более 1500 знаков)*
  2. **Социальные результаты практики (изменения в жизни целевых групп)**

| Социальный результат | Показатель | Значения (за 2019 г.) | Каким образом получены данные *(выбор из предложенных вариантов)* | | | Инструмент измерения показателя *(название)* | Комментарии (дополнительная информация о периодичности сбора данных, выборке участников – если данное не отражено в подтверждающих документах) | Документы, подтверждающие достижение результата/показателя  *(название)* |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Внешняя или внутренняя оценка/  исследование | Внутренний  мониторинг | Обратная связь от благополучателей |
| 1. | 1.1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. | 1.2. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | 2.1. |  |  |  |  |  |  |  |

* 1. **Как долго сохраняются достигнутые социальные результаты после окончания реализации практики? Оцениваете ли вы вклад вашей практики в достижение социальных результатов у благополучателей? Если да, каким образом вы это делаете?**
  2. **Есть ли у вас в наличии другие доказательства, которые могли бы дополнить данные о результативности вашей практики, но не нашли отражения в таблице показателей? Уточните (опишите), какие именно доказательства имеются** *(при необходимости загрузите приложения)*
  3. **Какие существуют базовые регламенты практики?** *(добавьте в приложения или дайте ссылки в тексте на эти материалы)*
  4. **Существует ли разработанная Цепочка социальных результатов (теория изменений/логическая модель/дерево результатов) практики?** *(добавьте в приложения или дайте ссылки в тексте на эти материалы)*
  5. **Доноры** *(при наличии, укажите доноров/грантодателей (полные названия организаций), от которых у вас есть письма поддержки, свидетельствующие об их готовности оказать финансовую поддержку по части плана повышения уровня доказательности практики на 2021 год. Письма загрузите в приложения)*

**V. РЕСУРСНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРАКТИКИ**

* 1. **Команда (ключевые сотрудники)**

1. ФИО:

* Роль:
* Трудовые отношения с организацией *(собственный сотрудник / привлеченный сотрудник / доброволец)*
* Краткие сведения об участнике (опыт работы)
* Опыт сотрудника в мониторинге и оценке

1. *…*

**VI. БЮДЖЕТ**

* 1. **Бюджет проекта**

|  |  |
| --- | --- |
| **Статья расходов** | **Сумма (руб.)** |
| Оплата труда специалиста, непосредственно принимающего участие во всех этапах Конкурса (с учетом налогов и взносов) |  |
| **Всего:** |  |

**6.2. Комментарии к бюджету**

|  |  |
| --- | --- |
| **Статья расходов** | **Обоснование**  *Обязательно уточнение ФИО специалиста, обоснование размера оплаты труда, уточнение характера трудовых отношений - привлеченный, штатный сотрудник, размер налогов и взносов* |
| Оплата труда специалиста, непосредственно принимающего участие во всех этапах Конкурса (с учетом налогов и взносов) |  |