Представництво МОМ в Україні

Код ЗПЗ МОМ: UA1-2021-3002.1

**Додаток С Інформація про виконавчого партнера**

|  |  |
| --- | --- |
| Код ЗПЗ: |  |
| Повна назва організації та абревіатура: |  |
| Адреса та адреса електронної пошти контактної особи: |  |
| Дата заповнення: |  |
| Поточне партнерство з МОМ? |  |
| Якщо так, коли розпочалася співпраця? |  |
|  |  |
| **A. ЗАГАЛЬНА ІНФОРМАЦІЯ ТА УПРАВЛІННЯ** | |
| Чи має ваша організація юридичну адресу в країні(ах) реалізації? Якщо так, надайте реєстраційний номер/підтвердження реєстрації. Якщо ні, поясніть причини. |  |
| Який статус має організація (наприклад, міжнародна організація/міжнародна неурядова організація, неурядова організація тощо)? |  |
| Чи має організація щорічну перевірену фінансову звітність у загальному доступі? Якщо ні, поясніть причини. |  |
| Чи має керівництво організації або власники/засновники організації якесь відношення до МОМ, що може призвести до конфлікту інтересів? |  |
| Хто має вплив на організацію? |  |
| Коли була заснована організація? |  |
| Коли діяльність організації востаннє оцінювалась МОМ або іншим агенством ООН? |  |
| Дата останнього зовнішнього оцінювання та назва оцінювача. Чи можете повідомити МОМ результати оцінювання? |  |
| **B. ОРГАНІЗАЦІЙНА СТРУКТУРА** | |
| Чи додається до заявки оновлена ​організаційна структура/діаграма та резюме основного персоналу? |  |
| В якій сфері працює організація в країні, яка її внутрішня структура та присутність на місцях? |  |
| Скільки співробітників працює в офісі організації у країні перебування/проєкті? |  |
| Чи достатньо забезпечені всі основні оперативні функції персоналом і ресурсами (фінанси, логістика, реалізація, моніторинг та оцінювання)? |  |
| Чи має організація керівні документи для персоналу? |  |
| Чи має організація процедури безпеки для персоналу? |  |
| **C. ЗОВНІШНЄ ЗАЛУЧЕННЯ ТА ВПЛИВ** |  |
| **Мережі та координація** |  |
| Чи взаємодіє організація з іншими організаціями громадянського суспільства, гуманітарними організаціями або мережами? Якщо так, вкажіть деталі. |  |
| Чи координує організація діяльність з іншими організаціями громадянського суспільства (місцевими, національними, міжнародними)? Якщо так, вкажіть деталі. |  |
| Як організація взаємодіє з бенефіціарами та громадами? |  |
| Чи координує організація діяльність з урядом/органами влади? |  |
| Чи бере організація участь у громадських або політичних процесах (тобто в політиці національних і місцевих органів влади або обговоренні/прийнятті рішень з питань бюджету) |  |
| **Інформація та роз’яснувальна робота** |  |
| Чи регулярно створює організація інформаційні матеріали? Якщо так, опишіть. |  |
| Чи проводить організація публічні заходи з метою збору коштів або для інших цілей? Якщо так, опишіть. |  |
| Чи здійснює організація діяльність через засоби масової інформації? |  |
| Чи використовує організація ро’зяснувальну роботу як основу своєї діяльності? Якщо так, опишіть. |  |
| Чи проводить організація діяльність з лобіювання? Якщо так, опишіть. |  |
| **D. ПРОГРАМНИЙ ПОТЕНЦІАЛ** |  |
| Чи має організація власні перспективи та завдання? Надайте посилання, якщо ця інформація загальнодоступна. |  |
| Яка цільова група(и)/бенефіціари організації? |  |
| Яка географічна спрямованість організації? |  |
| Яка програмна спрямованість організації? |  |
| Чи має організація реєстр задокументованих ризиків та процес управління ризиками? |  |
| **Ваша організація:** |  |
| Дотримується та поважає гуманітарні принципи? |  |
| Підтримує надання неупередженої допомоги виключно на основі потреб? |  |
| Діє самостійно, без нав’язування політичного порядку денного? |  |
| Відстоює підхід «не заподій шкоди»? |  |
| Має довгостроковий план/стратегію? |  |
| Має систему підзвітності постраждалим групам населення? |  |
| Має кодекс поведінки або іншу етичну політику? |  |
| Має правила та процедури із запобігання сексуальній експлуатації та зловживанням? |  |
| **E. ФІНАНСОВА СПРОМОЖНІСТЬ** |  |
| Які донори наразі підтримують програмну діяльність організації? |  |
| Який поточний загальний бюджет на діяльність організації? |  |
| Чи стикалася організація з проблемами ліквідності або платоспроможності протягом останніх трьох років? Якщо так, то як вони були вирішені? |  |
| **Система бухгалтерського обліку** |  |
| Чи має організація встановлені регламенти щодо документального оформлення її бухгалтерських стандартів, правил і процедур? |  |
| Яких стандартів бухгалтерського обліку дотримується організація (МСБОДС; МСФЗ, національні)? |  |
| Яке програмне забезпечення для бухгалтерського обліку використовує організація та чи інтегровано воно з іншими функціями (наприклад, управління персоналом, закупівлі тощо)? |  |
| Яка правила зберігання бухгалтерських та супровідних документів? Як організація забезпечує захист архівів від крадіжок, пожежі, затоплення тощо? Чи мала вона такі проблеми на протязі останніх трьох років? |  |
| Чи всі витрати своєчасно відображаються на рахунках організації? |  |
| Чи може організація надавати періодичні фінансові звіти за проєктом? |  |
| **Фінансовий контроль** |  |
| Чи має організація власний банківський рахунок, зареєстрований на її ім’я? |  |
| Чи є в організації функція внутрішнього аудиту? |  |
| Чи існує регулярна вимога щодо проведення зовнішнього аудиту рахунків організації і, якщо так, чи проводиться він своєчасно? |  |
| Чи дотримується організація наданих рекомендацій щодо аудиту? |  |
| Які основні характеристики наявної системи внутрішнього контролю? Чи мала організація відповідні проблеми протягом останніх трьох років? |  |
| Як організація забезпечує належний розподіл обов’язків? |  |
| Чи існує система, що дозволяє уникнути дублювання звітності про витрати донорам? Чи має організація рішення щодо бухгалтерського обліку проєктів з метою полегшення відповідного контролю? |  |
| **Ефективність витрат** |  |
| Чи цікавить вашу організацію скорочення витрат? Яких принципів вона дотримуються для мінімізації витрат? |  |
| Чи збирає вона пропозиції або рахунки-фактури перед здійсненням покупок? |  |
| **F. СПРОМОЖНІСТЬ ЗДІЙСНЮВАТИ ЗАКУПІВЛІ ТА ПОСТАЧАННЯ** |  |
| Опишіть матеріально-технічне забезпечення організації. |  |
| Чи має організація та чи дотримується політики боротьби з тероризмом, що вимагає проведення систематичних перевірок партнерів та постачальників щодо визнаного переліку терористичних організацій? |  |
| **Закупівлі** |  |
| Чи має організація чіткі правила закупівель? Якщо так, надішліть копію. |  |
| Чи були правила організації щодо закупівель переглянуті та прийняті іншими організаціями та/або донорами? |  |
| Чи має організація чітку політику розподілу обов’язків та делегування повноважень у процесі закупівель? |  |
| Чи має організація (і використовує) план закупівель? |  |
| Чи використовує організація систему планування ресурсів підприємства (ERP) для публікації закупівельних операцій? |  |
| **Управління активами та складами** |  |
| Чи має організація базу даних активів? |  |
| Чи розроблені організацією протоколи передавання, списання, продажу та вибуття активів? |  |
| Чи має організація процедури управління запасами та складами? |  |

Я, особа, що підписалася нижче, гарантую, що інформація, надана у цій формі, є правильною, і, в разі змін, інформація щодо них буде надана якомога швидше.

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

Ім’я/ Підпис/ Дата