|  |
| --- |
| **ФОРМА ЗАЯВКИ** на участие в конкурсе на работы по контролю и обеспечению протокола IBBS на местах, проводимого в рамках проекта КАСКАД.1. **Об исследовании**
 |
| **1. Название**  | Работы по контролю и обеспечению протокола IBBS на местах, проводимого в рамках проекта КАСКАД  |
|  |  |
| **2. Краткое описание работ** |  |
|  | *(не более 2000 символов)**Краткая текстовая презентация работ, отражающая краткое описание полевых работ (часть персонала будет нанята на местах или предполагаются командировки в регионы), наиболее значимые ожидаемые результаты.* |
| **3. География исследования** | Г. Москва, г.Санкт-Петербург  |
| **­** |  |
| **4. Дата начала реализации работ** |  |
|  | *(день, месяц, год)* |
| **5. Дата окончания реализации работ** |  |
|  | *(день, месяц, год.)* |
| **6. Целевые группы и размер выборки**  |   |
|  |  |
| **7. Цели IBBS, методология** |  |
|  |
| **8. Задачи работ по контролю IBBS и введению данных** |  |
|  | *Опишите, пожалуйста, деятельность по каждой из задач работ по контролю протокола и вводу данных* |
| **9. Ожидаемые результаты** |   |
|  | *Заполняется по каждой из задач*  |
| **10. Источники ресурсного обеспечения работ** |   |
|  |  |
| **2.Руководитель исследования** |
|  |  |
| **1. ФИО руководителя исследования** |  |
|  |  |
| **2. Должность руководителя исследованияв организации-заявителе** |  |
|  |  |
| **3. Дополнительная информация о руководителе исследования (учёное звание, учёная степень, членство в коллегиальных органах и т.п.)** |  |
|  |  |
| **4. Рабочий телефон руководителя** **исследования** | +7 |
|  |  |
| **5. Мобильный телефон руководителя исследования** | +7 |
|  |  |
| **6. Электронная почта руководителя исследования** |  |
|  |  |
| **7. Образование руководителя исследования** |  |
|  | *(указывается уровень и наименование учебного заведения, год окончания; к заявке необходимо приложить резюме руководителя исследования)* |
| **7.1. Добавить резюме руководителя исследования** | *Следует приложить файл с CV к заявке* |
| **3.Команда проекта** |
| В данном разделе следует заполнить нижеприведённую форму **на каждого ключевого члена** команды проекта. |
| **1. ФИО члена команды** |  |
|  |  |
| **2. Должность ИЛИ роль в заявленном проекте** |  |
|  |  |
| **3. Образование**  |  |
|  | *(указывается уровень образования - высшее, среднее профессиональное и пр.; к заявке необходимо приложить резюме каждого члена команды проекта*  |
| **4. Владение статистическими пакетами обработки социологической информации (только для специалистов по 2 и 3 задаче)** |  |
|  | *Указывается, какими статистическими пакетами владеет*  |
| **4.Организация-заявитель** |
|  |
| **1. ОГРН**  |  |
|  |  |
| **2. ИНН** |  |
|  |  |
| **3. КПП** |  |
|  |  |
| **4. Полное название организации** |  |
|  |  |
| **5. Сокращенное название организации** |  |
|  |  |
| **5.1. Добавить свидетельство о государственной регистрации, свидетельство о регистрации в качестве налогоплательщика** | *Следует отсканировать и приложить к заявке*  |
|  |  |
| **6. Юридический адрес организации** |  |
|  |  |
| **7. Фактическое место нахождения организации** |  |
|  | *Следует указать фактический адрес организации, включая почтовый индекс.* |
| **8. Адрес для направления организации юридически значимых сообщений** |  |
|  | *Следует указать адрес организации (с почтовым индексом), по которому организации можно направлять юридически значимые сообщения и документы.* |
| **9. Основные виды деятельности организации, указанные в Уставе** |  |
|  | *Следует указать не более 5 видов деятельности, осуществляемых организацией в соответствии с ее уставом*  |
| **10. Целевые группы, опыт работы с которыми имеет организация** |  |
|  |  |
| **11. География организации** |  |
|  | *Следует указать территории, на которых осуществлялась деятельность организации (вся страна, один или несколько федеральных округов, регионов или муниципалитетов).* |
| **12. Контактный телефон организации**  | +7 |
|  | *Следует указать номер телефона, по которому можно связаться с организацией*  |
| **13. Адрес электронной почты**  |  |
|  |  |
| **14. Организация в сети Интернет** |  |
|  |  |
| **14.1. Веб-сайт** |  |
|  | *Если у Вашей организации нет сайта, следует написать «нет».* |
| **14.2. Группы в соц. сетях** |  |
|  | *Следует указать не менее одной ссылки на группу/страницу организации в социальных сетях, если ссылок несколько – они должны быть разделены запятыми. Если организация не имеет страниц в социальных сетях, следует написать «нет».* |
| **15.1. ФИО руководителя организации** |  |
|  |  |
| **15.2 Должность руководителя организации** |  |
|  |  |
| **16. Главный бухгалтер** |  |
|  | *Необходимо указать сведения о лице, выполняющем соответствующие функции в организации.* |
| **17. Количество штатных работников** |  |
|  | *На декабрь2021 года* |
| **18. Список исследований в социальной сфере, здравоохранении, пр., проведенных за 2010-2021 годы** | *Можно предоставить отдельным файлом или указать здесь* |
|  |  |
| **19. Перечень публикаций, примеры отчетов по результатам подобных исследований**  | *Можно предоставить отдельным файлом или указать здесь* |
|  |  |
| **20. Имеющиеся в распоряжении организации материально-технические** **и информационные ресурсы (помещение, оборудование, другое)** |  |
| **21. Дата регистрации организации** |  |
|  | *Указать дату регистрации организации в регистрирующем органе* |

**5.Календарный план реализации работ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №п\п | Задача\* | Мероприятие | Дата начала | Датазавершения | Ожидаемые итоги*(с указанием количественных**и качественных показателей)* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

*\*Задачи переносятся из раздела 1 «Об исследовании». Указание в календарном плане иных задач не допускается.*

**6.Бюджет исследования**

*Рекомендуется рассчитывать бюджет исследования в Excel. Ниже справочно приведена форма результирующей таблицы. Форма результирующей таблицы может иметь другие строки – в зависимости от подходов организации к расчёту бюджета по конкретному исследованию.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№**п/п | **Наименование статьи** | **Оплата/себестоимость (руб.)**  | **Количество** | **Всего (столбец 5 х столбец 6)** |
| 1 | 2 | 5 | 6 | 7 |
| **1.** | **Оплата труда**  |  |  |  |
| 1.1. | Оплата труда двух координаторов |   |   |   |
| 1.2. |  Оплата труда специалистов-контролеров |  |  |  |
|  | Оплата труда бухгалтера |  |  |  |
|  | … |  |  |  |
| **2.** | **Другие расходы (указать)** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **3.** | **Прочие расходы** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **ИТОГО:** |  |  |  |

**7.График предоставления отчетов**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Этапы** | **Отчеты** | **Этап** | **Период****выполнения работ** | **Ожидаемые даты выполнения** |
| **Этап 1** |  |  |  |  |
| **Этап 2** |  |  |  |  |
| **Этап 3** |  |  |  |  |

**8.Перечень документов к заявке**

1. Копии регистрационных документов (свидетельство о государственной регистрации, свидетельство о регистрации в качестве налогоплательщика) - pdf.
2. Резюме руководителя исследования.
3. Резюме членов команды по проведению исследования.
4. Список исследований в социальной сфере, здравоохранении, пр., проведенных организацией за 2010-2021 годы (официальное письмо или вставить в текст заявки).