Аплікаційна форма SF 424	
1. Тип подачі заявки: ❑Попередня подача заявки ❑Заявка на грант ❑Доопрацьована заявка чи заявка із внесеними змінами	2. Тип заявки: ❑Нова ❑Продовження ❑Зміни в угоді* * Виберіть відповідну(і) літеру(и) ❑Інша (опишіть детально)
3. Дата отримання:	4. Ідентифікаційний номер організації/ЗМІ:
5а. Федеральний номер організації/ЗМІ:	5в. Номер гранту:
Заповнюється виключно Грантовим відділом:	
6. Дата отримання заявки:	7. Код заявки:
8. Інформація про організацію/ЗМІ:	
а. Юридична назва організації/ЗМІ:	
в. Ідентифікаційний номер організації/ЗМІ:	с. Номер DUNS:
d. Адреса	
Вулиця 1: Вулиця 2: Місто: Район: Область: Країна: Поштовий індекс:	
e. Структура організації:	
Назва основної організації:	Назва підрозділу чи філії:
f. Контактна інформація особи, яка подає заявку:	
- Пан/пані: - Ім’я: - Прізвище:	
Місце роботи, посада:	
Посада в громадській організації:	
Телефон:	Факс:
Електронна пошта:	

Аплікаційна форма SF 424
9. Тип організації:
10. Назва федерального агентства:
11. Номер в каталозі Федеральної національної фінансової допомоги: Назва Федеральної національної фінансової допомоги:
12. Номер виду фінансової допомоги: Назва:
13. Номер заявки: Тип конкурсу:
14. Цільові регіони проекту (місто, район, область):
15. Назва проекту:

Аплікаційна форма SF 424	
16. Конгресовий район: a. Організації:	b. Програми/проекту:
17. Термін виконання проекту: Дата початку проекту:	Дата завершення проекту:
18. Загальний бюджет проекту ($):	
Сума від Посольства США: Внесок організації: Внески з національного бюджету: Внески з місцевого бюджету: Інші внески: Прибуток від проекту: Загальна сума:	
19. Чи ця заявка є предметом розгляду згідно державного наказу 12372?	
20. Організація/ЗМІ має заборгованість перед Посольством США чи іншими американськими донорами? ☐ Так	☐ Ні
21. Підписавшись під поданою заявкою я засвідчую її достовірність на основі наявної у мене інформації. Також гарантую досягнення поставленої мети в рамках проекту протягом зазначеного терміну. Я усвідомлюю, що будь-яка неправдива, фальшива інформація та введення в оману працівників Грантового Відділу може призвести до кримінальної, громадської чи адміністративної відповідальності. ☐ Я погоджуюсь	
Особа уповноважена підписати угоду:	
Пан/пані: Ім'я: Прізвище:	
Посада в організації:	
Телефон:	Факс:
Електронна пошта:	
Підпис уповноваженої особи:	Дата:

Аплікаційна форма SF 424
Пояснення щодо боргу перед федеральним урядом/Посольством США:

Інструкція щодо заповнення форми SF 424

1.	**Тип подачі заявки**: Виберіть тип заявки у відповідності до інструкції Посольства США. – Попередня подача заявки – Заявка на грант – Допрацьована заявка чи заявка із внесеними змінами (заповнюється тільки на вимогу Посольства США щодо доопрацювання чи внесення змін до проекту)	10.	**Назва федерального агентства:** вкажіть назву федерального агентства, від якої ви очікуєте грантової допомоги (Фонд розвитку ЗМІ Посольства США, Фонд сприяння демократії Посольства США)
		11.	**Номер в каталозі Федеральної національної фінансової допомоги:** не заповнюється
2.	**Тип заявки:** – Нова (заявка подається вперше) – Продовження (додаткове фінансування, подовження терміну проекту, оновлення проекту) – Зміни в угоді (будь-які зміни в угоді. Виберіть відповідну (і) літеру (и): A. Збільшити суму угоди B. Зменшити суму угоди C. Подовжити термін угоди D. Зменшити термін угоди E. Інше (опишіть детально)	12.	**Номер виду фінансової допомоги:** не заповнюється
		13.	**Номер заявки:** номер вказується Грантовим відділом Посольства США, а організація має вказати «Тип конкурсу» - загальний, регіональний чи тематичний
		14.	**Цільові регіони проекту** (вкажіть регіони, на які розповсюджується виконання проекту, наприклад: місто, область, район. В разі необхідності продовжіть на додатковому аркуші паперу)
3.	**Дата отримання:** заповнюється Посольством США	15.	**Назва проекту:** вкажіть назву проекту, якщо Ви надсилаєте попередню заявку – додайте короткий опис проекту
4.	**Ідентифікаційний номер організації/ЗМІ:** не заповнюється		
5а.	**Федеральний ідентифікаційний номер організації/ЗМІ:** не заповнюється	16.	**Конгресовий район:** не заповнюється
5в.	**Ідентифікаційний номер федерального гранту:** не заповнюється		
6.	**Дата отримання заявки:** заповнюється Посольством США		
7.	**Код заявки:** заповнюється Посольством США		
8.	**Інформація про організацію:**		
	а. Юридична назва організації (вкажіть юридичну назву організації, що буде виконувати проект. Організація має бути зареєстрованою. Інформація про зареєстровану організацію/ЗМІ буде внесена на сайт www.Grants.gov)	17.	**Термін виконання проекту** (вкажіть дату початку проекту та дату його завершення): - Дата початку проекту - Дата завершення проекту
	в. Ідентифікаційний номер організації (не заповнюється)	18.	**Загальний бюджет проекту** (вкажіть очікувану суму в кожному рядку): - Сума, від Посольства США - Внесок організації - Внески з національного бюджету - Внески з місцевого бюджету - Інші внески - Прибуток від проекту (не заповнюється) - Загальна сума
	с. Номер DUNS (вкажіть номер, за яким організація зареєстрована в Системі загальної реєстрації (Data Universal Numbering System). Інформація про DUNS організації буде внесена на сайт www.Grants.		
	d. Адреса (вкажіть адресу в наведеному нижче порядку): Вулиця; Місто; Район; Область; Країна; Поштовий індекс	19.	**Чи ця заявка є предметом розгляду згідно державного наказу 12372?** (не заповнюється)
	е. Структура організації (вкажіть назву організації у поданому нижче порядку): Назва основної організації; Назва підрозділу чи філії (якщо		

	такі існують) **f. Контактна інформація про особу, яка подає заявку**. Вкажіть наступне: - Пан/пані - Ім'я - Прізвище - Місце роботи, посада - Посада в громадській організації (якщо Ви працюєте на декількох посадах і роботах) - Телефон - Факс - Електронна пошта		
		20.	**Чи організація/ЗМІ має заборгованість перед Посольством США?** (питання стосується організації, а не особи, що підписує заявку на грант) - Так - Ні
9.	**Тип організації**	21.	Підписавшись під поданою заявкою я засвідчую її достовірність на основі наявної у мене інформації. Також гарантую досягнення поставленої мети в рамках проекту протягом зазначеного терміну. Я усвідомлюю, що будь-яка неправдива, фальшива інформація та введення в оману працівників Грантового відділу може призвести до кримінальної, громадської чи адміністративної відповідальності. (Має бути поставлена дата та підпис особи, що відсилає заявку)
			Особа уповноважена підписати угоду: Пан/пані; Ім'я; Прізвище; Місце роботи, посада; Посада в організації (якщо Ви працюєте на декількох посадах і роботах); Телефон; Факс; Електронна пошта; Підпис уповноваженої особи; Дата підпису Копія доручення підписати заявку від імені організації має зберігатися в офісі організації