



UNWG APPLICATION FORM FOR CHARITY DONATIONS 2017

2017 年联合国维也纳妇女协会慈善基金申请表

PLEASE READ CAREFULLY BEFORE COMPLETING THE APPLICATION

The Application is open between 1 July and 31 December 2016

申请日期 2016.7.1-2016.12.31

Country of project location

(项目所在国家): _____

1. 联合国妇女协会准则 / UNWG CRITERIA:

- 项目必须针对贫困儿童 (18 周岁以下, 或 21 岁以下的残疾人), 或者针对影响儿童福利的母婴方案;
- 项目必须没有歧视对待所有儿童/母亲, 不管是性别、种族、族裔还是宗教方面的歧视;
- 项目必须解决在卫生、教育、水和避难所方面的基本需求, 关注长期援助(如: 清洁水供应、卫生设施、学校建设或修复, 课桌椅、教育或职业材料/设备, 医疗设备, 特殊需要的支持)。
- 捐款最大额度 €10,000 或其等值;
- 不完整的和不符合联合国妇女协会标准的申请将不予考虑;
- 项目只能资助连续两年, 或者在 10 年时间内的三年;
- 如果你收到基金之前, 未能提交一份最终报告, 那么您的申请的基金将不予考虑资助。

2. 我们不资助: UNWG DOES NOT FUND: COMPLETION INSTRUCTION

- 行政费用 (租金, 任何形式的工资, 办公用品, 电话费, 差旅费)
- 学费, 校服或者文具.
- 宣传材料, 宣传培训或敏感性方案.
- 小额信贷项目或购买创收的牲畜.
- 创收方案 (如: 购买电脑, 影印设备, 建立网吧, 作为出租或其他商业用途/创收活动).
- 食品和紧急援助, 即自然灾害, 冲突地区等.

3. 填表说明: COMPLETION INSTRUCTION

- 请用印刷体填写申请表, 字迹要清晰
 - 可以添加表格中的行或空间以便充分地描述项目
 - 鼓励来自地方政府机构支持的信件
 - 必须提供您的组织的注册证书作为非营利组织与原登记机关申请表格和联系信息。如果你是一个政府教育和卫生设施, 请提供证明文件。
 - 所有的金额必须是欧元或美元, 请在申请中注明
 - 申请表原件必须发送到: unwgcharityvienna@gmail.com (不晚于 2016 年 12 月 31 日)
- 或邮寄: (邮戳以 2016 年 12 月 31 日前为准)

Second Vice President, UNWG

Vienna International Center, Room F 1036

P.O. Box 400, A-1400 Vienna, Austria (postmarked before 31 December 2016)

- 通过电子邮件提交申请, 最后一页需要签名扫描后提交。通过邮政邮件提交, 请提交有签名页的原件;
- 收到赠款的组织必须在 2018 年 6 月 30 日之前提交一个详细的项目进展报告包括支付账单。

4. 申请流程

妇女协会保留与组织联系确认申请表所提供信息的权利。所有信件寄到本页中给出的地址和姓名。所有申请成为妇女协会的所有物，并会以保密的方式对待。作为项目的一部分我们有权利要求其他组织的信息。必要的时候，联合国妇女协会可能使用任何和项目有关的信息，像幻灯片、照片和图表，用于展览、促销活动、出版物或任何其他活动。批准项目的名单将被放在联合国妇女协会网站上 2017 年 6 月 30 日。

组织信息/ORGANIZATIONAL INFORMATION

1. 申请组织的法定名称 LEGAL NAME of applying organization:
2. 项目名称 PROJECT TITLE:
3. 项目所在位置，包括国家、城市、镇、乡村和街道地址，或者项目位置的地理坐标。PROJECT LOCATION, including the country, city, town, village and street address or geographic coordinates of project site:
4. 组织的通讯地址：POSTAL ADDRESS of your organization: 4a. 网站 Web site URL: 4b. 邮箱 Email Address:
5. 组织负责人、电子邮件和联系地址/HEAD of the organization, email and contact address: 注意：这是授权申请本人 <i>Note: This is the same person who authorizes this application.</i>
6. 如有联系人在维也纳国际中心或维也纳（可以介绍项目），给出他的电子邮件和姓名:REFERENCE - A person at Vienna International Center or in Vienna (Please provide name, address, email) if you have one (someone who can speak about the project):

A. ABOUT THE ORGANIZATION

1a. 贵组织以前是否曾接受过联合国维也纳妇女协会资金？ Has your organization received funding from the United Nations Women's Guild Vienna before?	<input type="checkbox"/> 是 YES <input type="checkbox"/> 否 NO		
1b. 如果是, 什么时间? 基金的用途是什么？ If yes, when? What was the purpose of the funding? <p style="text-align: center; font-size: small;">如果你以前接受过资金而没有提交总结报告, 你申请的资金将不受考虑. /Please note if you have received funds before and have failed to submit a final report, then your application will not be considered for funding.</p>			
2. 贵组织的目标和宗旨是什么？(请附上小册子和列出网站信息) What are the goals and objectives of your organization? (Attach brochures and list web site info)			
3. 贵组织何时成立？When was your organization founded?			
4. 贵组织是否作为非盈利组织或者慈善机构在政府注册？Is your organization registered as a Non-profit or charitable organization with your government?	<input type="checkbox"/> 是 YES <input type="checkbox"/> 否 NO		
5. 贵组织是否政府组织？Is your organization a government organization?	<input type="checkbox"/> 是 YES <input type="checkbox"/> 否 NO		
6. 请依照由近及远的顺序列出过去两年内贵组织开展的项目/活动。每一项基金的来源, 包括联系人姓名、电子邮件和电话号码以及证明信。如果空间不够可以添加行。/Please list the projects/activities of your organization during the last 2 years, starting with the latest that you implemented. For each funding source, please include name of contact person, email, and telephone number along with a confirmation letter. Please add additional lines as needed.			
项目目的/活动 Project purpose/activities	数量 /Amount	基金机构名称/Name of the funding agency	完成时间(年)/Year completed
7.请提供组织 2015 年员工和财务信息: Please provide the following personnel and financial information of your organization in 2015:			
7a. 贵组织雇佣员工数目：Number of paid staff working in the organization:			
7b. 组织的志愿者数目：Number of volunteers in the organization:			
请注明下面各项欧元或美元：For each of the following, please indicate Euro (€) or US Dollars:			
7c. 贵组织 2015 年度预算？What is the yearly budget of your organization in 2015?			

7d. 2015 年度用于薪金的数额 : Amount spent on salaries in 2015	
7e. 2015 年度行政费用支出金额 : Amount spent on administration in 2015:	
7f. 2015 年度项目/活动支出金额 : Amount spent on projects/activities in 2015:	
8. 贵组织稳定收入来源有哪些? 当项目列入候选名单, 我们保留查询账目的权利。请注明欧元或美元。 What is/are your organization's regular source(s) of funding? We reserve the right to ask for account details when the project is shortlisted. Please indicate Euro (€) or US Dollars	
来源/SOURCE	数量 /AMOUNT
会费/Membership fees	%
自己创收 (捐款/筹资) /Self-generated (donations/fund-raising) income	%
政府资助/Government	%
国际组织资助/International organizations	%
其它来源 (请详细说明)/Others (please specify)	%
TOTAL	100%

B. 申请妇女协会支助的项目 : /PROPOSED PROJECT FOR UNWG FUNDING:

(请附上相关的小册子, 文件和 4 张照片) / (Please attach relevant brochures, documents and 4 photographs)

1. 请简要说明贵方申请资助的项目。/Please describe briefly the project you are applying for UNWG funding.
2. 这个项目在你的社团中会产生什么影响? 陈述本项目要解决的问题并解释今后如何保持和 (或) 维持下去? 必要时可加附页。What will be the impact of this project in your community? State the problem this project will address and explain how this will be sustained and/or continued in the future. Use attachment if necessary.
3. 本项目将资助的儿童数目: Number of children the project will support: 男童/ Boys_____ 女童/Girls_____
如果这是一个母亲和孩子的项目, 请详列数目/In case of mother-child project, please specify the number of : 男童/ Boys_____ 女童/Girls_____ 妇女/Women_____
4. 儿童年龄/Ages of children:
5. 请列出其中残疾和特殊需求儿童的详情/ Please give details of disability and/or special needs among children that this project will serve:

C. 账户信息/ BANKING INFORMATION

1. 如果批准资助项目，请具体说明希望哪种货币支付/Please specify HOW you would prefer payment, if your project is approved for funding:

<input type="checkbox"/> 美元/US \$	<input type="checkbox"/> 欧元/ €
-----------------------------------	--------------------------------

2. 资金转入银行信息/Please complete the following information on the bank where the funds will be deposited:

账户名称/Name on account	
账号/Account number	
银行名称/name	
银行地址/Bank address	
国际银行账号/IBAN (International Banking Number)	
SWIFT Code	
接受外国资金的授权代码 (如果需要/Authorization Code to receive foreign funds (where appropriate)	

银行账户名称应为申请组织的名称。The Name on the Bank account should be the name of the organization applying for funds.

D. 项目申请提交/SUBMISSION

1. 项目申请和提交人

填表人/联系人名字 Name of preparer/contact person:
填表人/联系人职务 (本人) Title of the same preparer/contact person:
填表人/联系人签名 (本人) Signature of the same of preparer/contact person:
日期 Date:

2. 授权的申请 This application has been authorized by:

负责人姓名(应与第 2 页第 5 项相同)/Name of the official: (same as on page 2 item 5 of this application):
负责人在本组织中职务/Title of the same official in the Organization:
负责人签名 (本人) /Signature of the same official:
日期/Date:
单位公章/ Stamp/Seal of the Organization:

3. 如果本项目负责人与第 2 页第 5 项 (组织负责人) 不是同一人，请解释。If the name of the official on this page is different from page 2, item 5 (Head of your organization), please explain.

请签字后和申请书一起提交.扫描复印件以电子方式提交可以接受./

Please sign and submit this page with the application. A scanned copy is acceptable for electronic submission.