# PERNYATAAN MINAT

SUB RECIPIENT (SR) TEMATIK PROGRAM GF 2021-2023

**BAGIAN 1- INFORMASI DASAR**

|  |  |
| --- | --- |
| Nama organisasi |  |
| Jenis organisasi |  |
| Tanggal pendaftaran dan pengesahan secara hukum |  |
| Penjelasan singkat tentang maksimal tiga proyek yang dikerjakan dalam tiga (3) tahun terakhir termasuk pengalaman menangani proyek donor |  |

|  |
| --- |
| **Rincian sumber daya organisasi** |
| Jumlah dan jenis personel yang terlatih dalam daftar gaji rutin organisasi |  |
| Kantor/sekretariat yang dimiliki  |  |
| Berikan gambaran singkat tentang struktur tata kelola organisasi (Komposisi Dewan Pembina, Dewan Pengawas, Dewan Pengurus dan Direktur Eksekutif) |  |
| Melakukan audit eksternal selama tiga (3) tahun terakhir dan tanggal audit terakhir | YA □ TIDAK □Jika YA, tulisakan tanggal audit terakhir dilakukan ……/…/…. Nama dan alamat Kantor Audit / Auditor: |
| Apakah ada permasalahan kualitas pengelolaan keuangan dalam laporan audit terakhir? Jika ya, buatlah daftar kualifikasi utama dari pengelolaan keuangan tersebut  | YA □ TIDAK □Jika YA, rincikan kualifikasinya:- |
| Jaringan (network/lingkages) yang ada dengan organisasi lain (sebutkan jaringan organisasi pasien TBC yang akan terlibat dan berpartisipasi) |  |
| **Kontak person organisasi** |
| Nama | Kontak Utama | Kontak Kedua |
| Jabatan |  |  |
| Alamat email |  |  |
| Alamat |  |  |
| Telepon |  |  |
| Mobile telepon/WA |  |  |
| Fax |  |  |
| Alamat email organisasi |  |  |
| Website organisasi |  |  |

**BAGIAN 2- RINCIAN USULAN STRATEGI DAN PENDEKATAN**

Tidak boleh lebih dari 5 halaman. Gunakan font Arial ukuran 11.

* 1. **Permasalahan** (Tunjukkan dengan jelas kondisi TBC dalam konteks HAM, kesetaraan gender dan inklusi sosial pada situasi saat ini; termasuk kesenjangan, kelemahan, ketidaksetaraan, dan upaya saat ini untuk mengatasi kesenjangan, kelemahan, dan ketidaksetaraan ini tidak lebih dari 10-12 baris)

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Strategi untuk pemahaman dan promosi HAM, kesetaraan gender dan inklusi sosial sebagai bagian penting dalam pencegahan dan pengendalian TB, baik di tingkat nasional dan provinsi** (Tulisan strategi tidak lebih dari 15 baris)

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Target Peningkatan Kapasitas Organisasi Pasien TBC** (Penjelasan target peningkatan kapasitas tidak lebih dari 5 baris)

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Pendekatan-metode** (Jelaskan kegiatan spesifik yang diperlukan untuk menjawab permasalahan dan strategi anda termasuk kemitraan lintas sektor. Penjelasan tidak lebih dari 1 halaman)

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Kerangka Monitoring and Evaluasi** (Uraikan secara singkat bagaimana usulan Anda untuk memonitor dan mengevaluasi proyek, tidak lebih dari ½ halaman)

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Penilaian mandiri organisasi** (Tunjukkan kekuatan organisasi anda - termasuk keterampilan manajerial, sistem manajemen informasi/IT, dan sistem kontrol internal organisasi untuk melaksanakan proyek dalam tidak lebih dari 8-10 baris)

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Jaringan kerja (*network*) dengan Donor, Private Sector/perusahan dan Pemerintah**

(Tolong jelaskan bagaimana proyek ini dikaitkan dengan donor dan private sector/perusahaan, jika memungkinkan. Tuliskan tidak lebih dari 5 baris)

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Sustainability**

(Tunjukkan bagaimana strategi peningkatan kapasitas dalam kegiatan-kegiatan di SR Tematik dapat berkelanjutan di akhir periode. Penjelasan tidak lebih dari 10 baris)

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Risiko dan pengelolaan, termasuk manajemen risiko keuangan** (Uraikan secara singkat risiko utama terhadap implemetasi program SR Tematik, baik secara internal dan eksternal. Bagaimana Anda mengusulkan untuk mengurangi atau menghindari risiko tersebut. Tuliskan tidak lebih dari 10 baris)

|  |
| --- |
|  |