**Lampiran 3. Formulir Pertanyaan Pra Hibah**

*Mohon dilengkapi formulir di bawah ini sebagai salah satu persyaratan seleksi administrasi pengajuan proposal Hibah Mikro SGP Indonesia.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INFORMASI DASAR** | | |
| 1. Nama Organisasi |  | |
| 1. Alamat Organisasi |  | |
| 1. Nomor Telepon |  | |
| 1. Email |  | |
| 1. Website |  | |
| 1. Status Badan Hukum & No. Akte Notaris Pendirian/Identitas hukum yang setara beserta tanggal dan tempat didirikan (jika ada) |  | |
| 1. Susunan Pengurus (Pengurus/Pembina/ Pengawas/Majelis Perwakilan dan/atau posisi lainnya yang setara) | Nama | Jabatan |
|  |  |
| 1. Direktur Eksekutif/Ketua Harian/Posisi Lain yang setara |  | |
| 1. Narahubung | *Sebutkan nama, nomer telepon, dan email* | |
| 1. Judul Proposal | | |
|  | | |
| 1. Informasi Organisasi | | |
| Berikan deskripsi singkat organisasi (informasi mengenai sejarah, pengalaman, dan aktivitas utama organisasi), tidak lebih dari 1000 karakter | | |
| 1. Jumlah Staff Tetap | 1. Jumlah Staff Part-Time | 1. Jumlah Relawan |
|  |  |  |
| 1. Sumber Dana Organisasi | Nama Lembaga & Program | Besaran dana |
|  |  |
| 1. Rekening Bank Organisasi |  | |