**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
 |  |