**FORMULIR SPONSOR FISKAL**

1. **Informasi organisasi**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nama Organisasi** |  |
| **Alamat** |  |
| **Telp/Fax** |  |
| **Email** |  |
| **Website (jika ada)** |  |
| **Media Sosial (jika ada)** |  |
| **Legalitas Organisasi** | Badan Hukum:  Yayasan  Perkumpulan  Koperasi  Lainnya: …………………………………………  Nomor Legalitas: ………………………………….. |
| **Penanggung jawab organisasi** |  |
| **Jabatan** |  |
| **Email (aktif)** |  |
| **Telp/Mobile (aktif)** |  |

1. **Profil organisasi sponsor fiskal dan relasi dengan organisasi pemohon**
   1. Deskripsi Organisasi

*Deskripsi singkat dari organisasi sponsor fiskal yang mencakup tahun pendirian, isu strategis, wilayah kerja, dan program inti yang dilakukan. (maksimal 300 kata)*

* 1. Pengalaman organisasi dalam menjadi sponsor fiskal dan alasannya.

*Penjelasan tentang pengalaman organisasi dalam memberikan layanan sponsor fiskal dan alasannya. Apabila organisasi baru pertama kali memberikan layanan sponsor fiskal, cukup memberikan penjelasan alasan kesediaan menjadi sponsor fiskal. (maksimal 150 kata)*

* 1. Pengalaman organisasi sponsor fiskal bekerja sama dengan organisasi pemohon

*Penjelasan tentang berapa lama organisasi mengenal dan/atau bekerja sama dengan organisasi pemohon, jelaskan mengapa organisasi sponsor fiskal berminat untuk mendukung organisasi pemohon. (maksimal 200 kata)*

1. **Tata kelola dan kebijakan organisasi** 
   1. Apakah ada anggota/pengurus organisasi yang dipekerjakan oleh organisasi pemohon?

Ya  Tidak

Jika Ya, harap sertakan nama dan jabatan/posisi.

* 1. Apakah ada anggota/pengurus dan/atau staf organisasi yang pernah dituduh atau dihukum karena pelanggaran apapun (seperti penipuan, kesalahan pengelolaan anak, pelecehan seksual, pelecehan anak) ?

Ya  Tidak

Jika Ya, tolong berikan penjelasan.

* 1. Harap cantumkan apakah organisasi memiliki kebijakan perlindungan di bawah ini?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Jenis Kebijakan** | **Ya** | **Tidak** | **Penjelasan** |
| 1 | Pencegahan, Eksploitasi, Pelecehan & Kekerasan Seksual (PSEAH) |  |  |  |
| 2 | Perlindungan Anak (CP) |  |  |  |
| 3 | Anti FRAUD |  |  |  |
| 4 | Anti Terorisme |  |  |  |

* 1. Personil kunci organisasi

*Dalam tabel di bawah ini silakan mencantumkan 3 personil kunci yang relevan dengan peran sebagai sponsor fiskal yang mencakup tanggung jawab organisasi, pengelolaan dan pengawasan keuangan, pengelolaan dan pengawasan program.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Nama Lengkap** | **Peran di organisasi** | **Detil Kontak** |
| 1 |  | *misalnya ketua/direktur, manajer program, manajer keuangan* | Email:  Telepon: |
| 2 |  | *misalnya ketua/direktur, manajer program, manajer keuangan* | Email:  Telepon: |
| 3 |  | *misalnya ketua/direktur, manajer program, manajer keuangan* | Email:  Telepon: |

1. **Informasi Administrasi**

*Harap cantumkan detil informasi sesuai yang diminta dalam tabel, lampirkan halaman pertama dari buku tabungan/giro untuk pengecekan silang.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Nama Bank** |  |
| **Nomor Rekening** |  |
| **Nama Rekening** |  |
| **SWIFT CODE** |  |