****

**Asociación para la Prevención de la Tortura  
Apoyo financiero a iniciativas de prevención de la tortura y los malos tratos**

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE SUBVENCIÓN**

***Por favor, limite su solicitud a través de este formulario a 8 páginas, incluyendo cualquier Plan de Acción anexo.***

*A. Información sobre la entidad solicitante*

|  |  |
| --- | --- |
| Organización / entidad que presenta la solicitud:  - Nombre de la organización  - Dirección física  - Sitio web (si procede) |  |
| Persona de contacto:  - Nombre y apellidos  - Puesto  - Tel.  - Correo electrónico |  |
| Persona a cargo de la organización:  - Nombre y apellidos  - Puesto  - Tel.  - Correo electrónico |  |
| Fecha de creación de la organización/entidad |  |
| País o países en los que opera la organización / entidad |  |
| Breve descripción de la misión, enfoque principal o trabajo de la organización / entidad (50 palabras como máximo) |  |
| Breve descripción de las actividades pasadas o en curso relacionadas con la prevención de la tortura y los malos tratos, y principales logros (100 palabras como máximo) |  |

*B. Información sobre la actividad propuesta*

|  |  |
| --- | --- |
| Área de trabajo a la que se refiere su propuesta  (Marque la casilla correspondiente y resalte o encierre en un círculo el país o los países correspondientes. No añada otras actividades o países distintos de los mencionados). | **Aumentar y reforzar la supervisión de la privación de libertad:**   * Promoción de la ratificación  del Protocolo Facultativo de la Convención contra la Tortura (OPCAT)    + Etiopía, Gambia, Kenia, Timor Oriental, Tailandia, Vanuatu * Promoción de la creación de mecanismos nacionales o locales de prevención de conformidad con el OPCAT    + Benín, Brasil, Liberia, Filipinas * Evaluación de las audiencias de control de la detención por las y los jueces    + Argentina, Chile, Colombia, Costa Rica, Panamá, Paraguay, Uruguay * Evaluación de las audiencias de custodia por las y los jueces - Filipinas   **Promoción de las garantías legales y procesales de las personas privadas de libertad:**   * Estudio nacional de línea de base sobre el acceso a las garantías (derecho a un/a abogado/a, derecho a informar a una tercera persona, derecho de acceso a la atención médica, derecho a comparecer rápidamente ante un tribunal)    + Brasil, Chile, Gabón, Malasia, Madagascar, Mauricio, Mongolia, Senegal, Sudáfrica, Tailandia, Togo, Uruguay * Promoción de reformas legislativas que permitan o refuercen la penalización de la tortura    + Malasia, Uruguay |
| Breve descripción de la actividad para la que se solicita financiación y métodos de trabajo (350 palabras máx.)  Si la actividad propuesta está relacionada con un estudio de línea de base, explique cómo garantizará un enfoque interseccional y participativo (véase el documento de orientación). |  |
| Resultado previsto del proyecto / actividad |  |
| Duración para la que se solicita la financiación |  |
| Indique su experiencia en la realización de actividades similares a las de esta propuesta (150 palabras como máximo) |  |
| Indique los principales riesgos y desafíos que, en su opinión, pueden producirse durante la actividad y que podrían repercutir negativamente en el proyecto (150 palabras como máximo). |  |
| Indique si ya ha solicitado o recibido financiación de otros donantes para esta actividad. En caso afirmativo, indique el nombre de los donantes, la cantidad solicitada y el estado de la solicitud. |  |
| Indique si ha recibido otra(s) subvención(es) desde el 1 de junio de 2023 de cualquier otro miembro del Consorcio Unidos contra la Tortura (FIACAT, IRCT, Redress, OMEGA, OMCT) o de la UE. En caso afirmativo, indique el importe, el periodo y la organización. |  |
| Cualquier información adicional que desee presentar (150 palabras como máximo) |  |

*C. Presupuesto del* proyecto

|  |  |
| --- | --- |
| Importe de la financiación solicitada (en euros) |  |
| Adjunte un presupuesto detallado, utilizando el modelo de presupuesto proporcionado. Indique aquí cualquier otra justificación del presupuesto. (Cuanto mayor sea el presupuesto, más justificación se requerirá). |  |

*D. Calendario / plan de acción*

|  |  |
| --- | --- |
| Sírvase proporcionar un plan de acción, incluido un calendario, para la ejecución de las actividades propuestas. Puede detallarlo aquí o incluirlo en un anexo adicional (1 página como máximo). |  |

*E. Referencias*

Proporcione información de contacto actualizada de dos organizaciones asociadas o financiadoras a las que se pueda contactar para que apoyen o respalden su solicitud de financiación.

|  |  |
| --- | --- |
| **Contacto** | |
| Nombre de la organización |  |
| Dirección física de la organización |  |
| Nombre de la persona de contacto |  |
| Cargo de la persona contacto |  |
| Dirección de correo electrónico de la persona de contacto |  |
| Número de teléfono |  |
| Breve descripción del proyecto y del periodo durante el cual el socio o donante trabajó con su organización (50 palabras como máximo). |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Contacto** | |
| Nombre de la organización |  |
| Dirección física de la organización |  |
| Nombre de la persona de contacto |  |
| Cargo de la persona de contacto |  |
| Dirección de correo electrónico de la persona de contacto |  |
| Número de teléfono |  |
| Breve descripción del proyecto y del periodo durante el cual el socio o donante trabajó con su organización (50 palabras como máximo). |  |

**Lista de verificación:**

¿Ha adjuntado a su formulario de solicitud completado los siguientes documentos?:

Plantilla de presupuesto completada

Plan de acción con calendario (si no está incluido en la sección D. anterior)

Confirmación de que su organización no tiene ánimo de lucro

Informes anuales auditados o estados financieros anuales firmados para 2024

Informe anual de actividades para 2024