ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ

социально ориентированной некоммерческой организации,

не являющейся государственным (муниципальным) учреждением,

осуществляющей деятельность в социальной сфере

в интересах населения Омской области, о

предоставлении субсидии на осуществление мероприятий в

социальной сфере в интересах населения Омской области

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

наименование социально ориентированной некоммерческой

организации, не являющейся государственным (муниципальным)

учреждением, осуществляющей деятельность в социальной сфере

(далее - некоммерческая организация)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Сокращенное наименование некоммерческой организации |  |
| 2 | Организационно-правовая форма |  |
| 3 | Дата регистрации (при создании до 1 июля 2002 года) |  |
| 4 | Дата внесения записи о создании в Единый государственный реестр юридических лиц (при создании после 1 июля 2002 года) |  |
| 5 | Реквизиты банковского счета  (ИНН/КПП, ОГРН, БИК, [ОКТМО](consultantplus://offline/ref=DC33317D016A14EA82E844DCFC454E5161EBCF1F51E3CE8B01E2980D2DD11B3C1815AE3B32362934DC998ACE00c6rBJ),  р/с, кор/с) |  |
| 6 | Юридический/фактический адрес постоянно действующего органа некоммерческой организации |  |
| 7 | Сайт в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (при наличии), адрес электронной почты |  |
| 8 | Наименование должности руководителя |  |
| 9 | Фамилия, имя, отчество руководителя |  |
| 10 | Контактные телефоны |  |
| 11 | Численность работников |  |
| 12 | Численность добровольцев |  |
| 13 | Численность учредителей, членов |  |
| Информация о мероприятиях, представленных в составе заявления о предоставлении субсидии на осуществление мероприятий в социальной сфере | | |
| 14 | Наименование органа управления некоммерческой организации, утвердившего календарный план |  |
| 15 | Дата утверждения календарного плана |  |
| 16 | Сроки реализации календарного плана |  |
| 17 | Сроки реализации мероприятий календарного плана, для финансового обеспечения которых запрашивается субсидия |  |
| 18 | Общая сумма планируемых расходов на реализацию мероприятий календарного плана |  |
| 19 | Запрашиваемый размер субсидии из областного бюджета на реализацию мероприятий календарного плана |  |
| 20 | Предполагаемая сумма софинансирования мероприятий календарного плана за счет средств местных бюджетов |  |
| 21 | Предполагаемая сумма софинансирования мероприятий календарного плана за счет внебюджетных источников |  |
| 24 | Ожидаемые результаты с отражением показателей (индикаторов) результативности использования субсидии |  |

Достоверность информации (в том числе документов), представленной в составе заявления на участие в конкурсном отборе некоммерческих организаций для предоставления субсидии на осуществление мероприятий в социальной сфере, подтверждаю.

С условиями конкурсного отбора и предоставления субсидии ознакомлен и согласен.

В случае принятия Министерством труда и социального развития Омской области решения о предоставлении (об отказе в предоставлении) субсидии, а также в случае принятия Министерством труда и социального развития Омской области решения о возврате субсидии (остатков субсидии) прошу направить соответствующее уведомление в форме документа на бумажном носителе и (или) электронного документа (подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью) (нужное подчеркнуть) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Выражаю согласие на обработку персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении и представленных некоммерческой организацией документах, указанных в [пункте 9](consultantplus://offline/ref=DC33317D016A14EA82E85AD1EA29115B62E5911552E7C5DA54B29E5A72811D694A55F06271763A34DE878ACF036820F4F17AC4A34151738EB27DBA87cFrBJ) Порядка определения объема и предоставления субсидий социально ориентированным некоммерческим организациям, осуществляющим деятельность в социальной сфере, утвержденного постановлением Правительства Омской области от 13 марта 2013 года N 43-п.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование должности руководителя (подпись) (инициалы, фамилия)

некоммерческой организации)

М.П.

"\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

РАСЧЕТ (смета)

затрат для осуществления мероприятий в социальной

сфере в интересах населения Омской области,

мероприятий, направленных на информационно-методическое

и ресурсное сопровождение некоммерческих организаций,

осуществляющих деятельность в интересах населения

Омской области, для реализации социально значимых

проектов (программ) в интересах населения Омской

области, для обучения по основным программам

профессионального обучения, дополнительным

профессиональным программам работников

некоммерческих организаций, не являющихся

государственными (муниципальными) учреждениями,

осуществляющими деятельность в социальной сфере,

предлагаемых к финансированию за счет субсидии

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование цели предоставления субсидии)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование социально ориентированной некоммерческой

организации, не являющейся государственным (муниципальным)

учреждением, осуществляющей деятельность в социальной сфере

(далее - некоммерческая организация))

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Виды затрат | Ед. изм. | Кол-во | Норма/цена за ед-цу (руб.) | Всего: (руб.) | Сумма (руб.) | | | | Примечание |
| в т.ч. по источникам финансирования | | | |
| Средства областного бюджета | Средства федерального бюджета | Средства местного бюджета | Внебюджетные средства |  |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ИТОГО: | | | | | |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование должности руководителя (подпись) (фамилия, инициалы)

некоммерческой организации)

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (фамилия, инициалы)

"\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года

М.П.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ПИСЬМО,

содержащее информацию о денежных средствах, полученных

из внебюджетных источников, ином имуществе, которые будут

использованы для осуществления мероприятий в социальной

сфере в интересах населения Омской области, реализации

социально значимых проектов (программ) в интересах населения

Омской области, обучения по основным программам

профессионального обучения, дополнительным профессиональным

программам работников некоммерческих организаций,

не являющихся государственными (муниципальными)

учреждениями, осуществляющими деятельность в социальной

сфере (далее - некоммерческие организации), мероприятиям,

направленным на информационно-методическое и ресурсное

сопровождение некоммерческих организаций, осуществляющих

деятельность в интересах населения Омской области

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование цели предоставления субсидии)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование некоммерческой организации)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Перечень имущества, организаций-спонсоров | Перечень мероприятий, для проведения которых будут использоваться средства, полученные из внебюджетных источников, иное имущество | Стоимостная оценка имущества/объем средств из внебюджетных источников | Примечание |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| ИТОГО: | | |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование должности руководителя (подпись) (инициалы, фамилия)

некоммерческой организации)

М.П.

"\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.