ЗАЯВЛЕНИЕ

социально ориентированной некоммерческой организации,

не являющейся государственным (муниципальным) учреждением,

осуществляющей деятельность в социальной сфере, 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)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Сокращенное наименование некоммерческой организации |  |
|  | Организационно-правовая форма |  |
|  | Дата регистрации (при создании до  1 июля 2002 года) |  |
|  | Дата внесения записи о создании в Единый государственный реестр юридических лиц (при создании после 1 июля 2002 года) |  |
|  | Реквизиты банковского счета  (ИНН/КПП, ОГРН, БИК, ОКТМО,  р/c, кор/с) |  |
|  | Юридический/фактический адрес постоянно действующего органа некоммерческой организации |  |
|  | Сайт в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (при наличии), адрес электронной почты |  |
|  | Наименование должности руководителя |  |
|  | Фамилия, имя, отчество руководителя |  |
|  | Контактные телефоны |  |
|  | Численность работников |  |
|  | Численность добровольцев |  |
|  | Численность учредителей, членов |  |
| Информация о мероприятиях, представленных в составе заявления о предоставлении  субсидии на осуществление мероприятий в социальной сфере | | |
|  | Наименование органа управления некоммерческой организации, утвердившего календарный план |  |
|  | Дата утверждения календарного плана |  |
|  | Сроки реализации календарного плана |  |
|  | Сроки реализации мероприятий календарного плана, для финансового обеспечения которых запрашивается субсидия |  |
|  | Общая сумма планируемых расходов на реализацию мероприятий календарного плана |  |
|  | Запрашиваемый размер субсидии из областного бюджета на реализацию мероприятий календарного плана |  |
|  | Предполагаемая сумма софинансирования мероприятий календарного плана за счет средств местных бюджетов |  |
|  | Предполагаемая сумма софинансирования мероприятий календарного плана за счет внебюджетных источников |  |
|  | 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 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 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 № 43-п.

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

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

некоммерческой организации)

М.П.

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

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.

РАСЧЕТ (СМЕТА)

# затрат 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.) | | | | Приме-чание |
| в т.ч. по источникам финансирования | | | |
| Средства  областного бюджета | Средства федерального бюджета | Средства  местного  бюджета | Внебюджет-ные 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.

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