ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ

социально ориентированной некоммерческой организации,

не являющейся государственным (муниципальным) учреждением,

осуществляющей деятельность в социальной сфере,

о предоставлении субсидии на реализацию социально

значимого проекта (программы) 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](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=150727&date=17.02.2020),  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 социально значимом проекте (программе) (далее - проект (программа)), представленная в составе заявления о предоставлении субсидии на реализацию социально значимых проектов (программ) | | | | |
| 14 | Наименование проекта (программы) |  | | |
| 15 - 16 | Исключены | | | |
| 17 | Сроки реализации проекта (программы) |  | | |
| 18 | Сроки реализации мероприятий проекта (программы), для финансового обеспечения которых запрашивается субсидия |  | | |
| 19 | Общая сумма планируемых расходов на реализацию проекта (программы), на осуществление которого запрашивается субсидия,  в том числе: |  | | |
| 19.1 | запрашиваемый размер субсидии из областного бюджета на осуществление проекта (программы) |  | | |
| 19.2 | планируемая сумма софинансирования проекта (программы) за счет средств местных бюджетов, на осуществление которого запрашивается субсидия |  | | |
| 19.3 | планируемая сумма софинансирования проекта (программы) за счет средств федерального бюджета, на осуществление которого запрашивается субсидия |  | | |
| 19.4 | планируемая сумма софинансирования проекта (программы) за счет внебюджетных источников  (в том числе собственные средства некоммерческой организации, гранты и субсидии неправительственных организаций, благотворительная помощь, стоимостная оценка труда добровольцев, использованного имущества и др.), на осуществление которого запрашивается субсидия |  | | |
| 20 | Ожидаемые результаты с отражением показателей (индикаторов) результативности использования субсидии (далее - показатель) | Показатель | Единица измерения | Плановое значение показателя |
|  |  |  |

Достоверность информации (в том числе документов), представленной в составе заявления   
на участие в конкурсном отборе некоммерческих организаций для предоставления субсидии   
на реализацию социально значимого проекта (программы), 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](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=RLAW148&n=148908&date=17.02.2020&dst=100256&fld=134) 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 профессиональным образовательным программам, основным программам профессионального обучения, дополнительным профессиональным программам, для участия в образовательных проектах работников и добровольцев 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))

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N 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 профессиональным образовательным программам, основным программам профессионального обучения, дополнительным профессиональным программам, для участия в образовательных проектах работников и добровольцев 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/источник поступления внебюджетных средств | 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.

ПАСПОРТ

социально значимого проекта (программы)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Наименование социально значимого проекта (программы) (далее - проект) |  | | |
| 2 | Наименование социально ориентированной некоммерческой организации,  не являющейся государственным (муниципальным) учреждением, осуществляющей деятельность  в социальной сфере (далее - некоммерческая организация) |  | | |
| 3 | Сроки реализации проекта |  | | |
| 4 | Цель проекта |  | | |
| 5 | Задачи проекта |  | | |
| 6 | Исполнители проекта, целевые группы проекта |  | | |
| 7 | Актуальность и социальная значимость проекта |  | | |
| 8 | Инновационность, уникальность проекта |  | | |
| 9 | Содержание проекта |  | | |
| 10 | Календарный план реализации проекта | Перечень мероприятий | Место и сроки проведения мероприятий | Краткое описание мероприятий (ответственный исполнитель, количество  и категории участников, содержание) |
|  |  |  |
| 11 | Количество и наименование муниципальных районов Омской области и административных округов города Омска,  на территории которых будет реализован проект |  | | |
| 12 | Опыт организации по успешной реализации проектов (программы) по соответствующему направлению деятельности |  | | |
| 13 | Привлечение добровольцев  к реализации проекта |  | | |
| 14 | Наличие размещенной  в средствах массовой  информации или в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" информации о руководителе некоммерческой организации,  о деятельности некоммерческой организации, включающей полное название некоммерческой организации с указанием организационно-правовой формы, контактные телефоны, информацию о структуре управления некоммерческой организации, а также сведений  о деятельности и итогах работы некоммерческой организации  за предыдущий финансовый год, информации о доходах и расходах некоммерческой организации  за предыдущий финансовый год |  | | |
| 15 | Ожидаемые результаты  с отражением показателей (индикаторов) результативности использования субсидии (далее - показатель) | Показатель | Единица измерения | Плановое значение показателя |
|  |  |  |
| 16 | Дальнейшее развитие проекта |  | | |

Выражаю свое согласие на публикацию паспорта социально значимого проекта (программы)   
в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет".

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (наименование должности руководителя некоммерческой организации) |  | (подпись) |  | (инициалы, фамилия) |
|  | М.П. |  |  |  |

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

ФОРМА

социально значимого проекта (программы)

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

(наименование социально значимого проекта (программы) (далее – проект))

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

(наименование социально ориентированной некоммерческой организации, не являющейся государственным (муниципальным) учреждением, осуществляющей деятельность

в социальной сфере (далее – некоммерческая организация))

|  |
| --- |
| **Раздел 1. Сфера реализации проекта** |
|  |
| **Раздел 2. Цели и задачи проекта** |
|  |
| **Раздел 3. Описание проблемной ситуации** |
|  |
| **Раздел 4. Описание основных мероприятий проекта** |
|  |
| **Раздел 5. Взаимодействие с иными организациями**  **в рамках реализации проекта** |
|  |
| **Раздел 6. Ожидаемые результаты реализации проекта** |
|  |

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

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

М.П.

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