ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ

социально ориентированной некоммерческой организации,

не являющейся государственным (муниципальным) учреждением,

осуществляющей деятельность в социальной сфере,

о предоставлении субсидии на осуществление мероприятий,

направленных на информационно-методическое и ресурсное

сопровождение некоммерческих организаций, осуществляющих

деятельность в интересах населения Омской области

(далее - мероприятий, направленных на сопровождение

деятельности)

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

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=18.11.2020),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 мероприятиях, представленных в составе заявления о предоставлении субсидии на осуществление мероприятий, направленных на сопровождение деятельности |
| 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, направленных на сопровождение деятельности, для финансового обеспечения которых запрашивается субсидия |  |
| 18 | Общая сумма планируемых расходов на реализацию мероприятий календарного плана, направленных на сопровождение деятельности, на осуществление которых запрашивается субсидия,в том числе: |  |
| 18.1 | запрашиваемый размер субсидии из областного бюджета на осуществление мероприятий календарного плана, направленных на сопровождение деятельности |  |
| 18.2 | планируемая сумма софинансирования мероприятий календарного плана, направленных на сопровождение деятельности, за счет средств местных бюджетов, на осуществление которых запрашивается субсидия |  |
| 18.3 | планируемая сумма софинансирования мероприятий календарного плана, направленных на сопровождение деятельности, за счет средств федерального бюджета, на осуществление которых запрашивается субсидия |  |
| 18.4 | планируемая сумма софинансирования мероприятий календарного плана 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 которых запрашивается субсидия |  |
| 19 | 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 осуществление мероприятий, направленных на сопровождение деятельности, подтверждаю.

С условиями конкурсного отбора и предоставления субсидии ознакомлен и согласен.

В случае принятия Министерством труда и социального развития Омской области (далее - Министерство) решения о предоставлении (об отказе в предоставлении) субсидии, а также в случае принятия Министерством 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=18.11.2020&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.

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 |
| Средстваобластного 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.

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