Приложение 1
к Порядку определения объема и
предоставления субсидии
социально ориентированным
некоммерческим организациям

Форма

ЗАЯВКА
на участие в конкурсном отборе

1. Регистрационный номер заявки (заполняется специалистом уполномоченного органа при сдаче документов)	
2. Дата и время получения заявки (заполняется специалистом уполномоченного органа при сдаче документов)	"__"_____ 20__ г. __ час. __ мин.
3. Приоритетное направление отбора (формулировка заполняется в соответствии с текстом, закрепленным в Порядке предоставления субсидии социально ориентированным некоммерческим организациям, не являющимся государственными (муниципальными) учреждениями, утвержденным постановлением администрации Верховажского муниципального района (далее - Порядок)	
4. Наименование Проекта	
5. Наименование социально ориентированной организации, подающей заявки	

1. Информация о социально ориентированной некоммерческой организации, участвующей в отборе по предоставлению субсидий на Проект, связанный с осуществлением уставной деятельности (далее - отбор)

1. Полное наименование социально ориентированной некоммерческой организации - заявителя (далее - СОНКО)	(согласно выписке из Единого государственного реестра юридических лиц)	
2. Сокращенное наименование СОНКО	(согласно выписке из Единого государственного реестра юридических лиц)	
3. Организационно-правовая форма СОНКО	(согласно выписке из Единого государственного реестра юридических лиц)	
4. Реквизиты	ИНН	
	КПП	
	ОГРН	
	Дата создания	(число, месяц, год)
	Дата государственной регистрации	(число, месяц, год)
	Устав организации (число, месяц, год)	
5. Контактная информация:		
Юридический адрес	(с почтовым индексом)	
Фактический адрес	(с почтовым индексом)	
Почтовый адрес	(с почтовым индексом)	
Телефон	(с кодом населенного пункта)	
Факс	(с кодом населенного пункта)	
Электронная почта		
Адрес сайта в сети Интернет		
Адрес страницы в VK		
6. Банковские реквизиты:		
Наименование учреждения		

банка	
ИНН банка	
КПП банка	
Корреспондентский счет	
БИК	
Расчетный счет	
ОКТМО	
7. Руководитель СОНКО:	
Фамилия, имя, отчество	
Должность руководителя	(в полном соответствии с уставом и выпиской из ЕГРЮЛ)
Стационарный телефон	(с кодом населенного пункта)
Мобильный телефон	
Электронная почта	
8. Главный бухгалтер СОНКО:	
Фамилия, имя, отчество	
Стационарный телефон	(с кодом населенного пункта)
Мобильный телефон	
Электронная почта	
9. Имеющиеся материально-технические и информационные ресурсы	(указать с количественными показателями и основанием пользования (собственность, аренда, безвозмездное пользование и т.д.)
помещение	
оборудование	
периодическое издание	
другое	(указать, что именно)
10. Основные виды деятельности СОНКО	(указать вид(-ы) и соответствующий(-ие) ему (им) пункт(-ы) устава, ОКВЭД)

11. География деятельности СОНКО	Верховажский муниципальный район Вологодской области
12. Количество членов организации-заявителя:	(по состоянию на последний отчетный период)
Физические лица	(указать количество человек за последние два года, за каждый год отдельно)
Юридические лица	(перечислить)
13. Количество сотрудников организации-заявителя:	(по состоянию на последний отчетный период)
на постоянной основе	(указать количество человек за последние два года, за каждый год отдельно)
временные	(указать количество человек за последние два года, за каждый год отдельно)
14. Количество жителей города, привлекаемых в ходе реализации Проекта	
15. Количество добровольцев (волонтеров), вовлеченных в деятельность по реализации Проекта	

Руководитель организации-заявителя _____ (И.О. Фамилия)

(подпись)

М.П.

"__"_____ 20__ г.

2. Информация о проекте, представленном
в составе документации на участие в отборе

Наименование Проекта	
Проблема, на решение которой направлены мероприятия Проекта, ее актуальность	(указать одну главную проблему, кратко обосновать актуальность)
Цель проекта (не более 3)	(указать главную цель, кратко изложить основную идею проекта: что предполагается сделать за счет запрашиваемой суммы)
Задачи проекта (не более 5)	
Целевая группа (аудитория)	
Описание ожидаемых результатов (показателей результативности), на достижение которых направлен Проект	(перечислить конкретные ожидаемые результаты (целевые показатели) с указанием количественных характеристик). Количественный результат: 1. ... Качественный результат: 1. ...
Срок реализации Проекта, для финансового обеспечения которого запрашивается субсидия, с указанием даты начала и конца периода его реализации	
Общая сумма планируемых расходов на реализацию Проекта	(указать в рублях)
Запрашиваемый размер субсидии на реализацию Проекта	(указать в рублях)
Доля вложений, привлеченных на реализацию Проекта из собственных средств организации, в процентах от запрашиваемой суммы субсидии	(указать в процентах и в рублях)

Доля вложений на реализацию Проекта, привлеченных из иных источников, в процентах от запрашиваемой суммы субсидии	(указать в процентах и в рублях)
Наличие у СОНКО Проектов на территории Верховажского муниципального района <1>	
Фамилия, имя, отчество координатора Проекта, у которого в оперативном порядке может быть запрошена информация о ходе реализации Проекта	
Мобильный телефон координатора Проекта	
Адрес электронной почты координатора Проекта, на который будет производиться рассылка информации, связанной с проведением отбора и реализацией Проекта	

<1> В случае наличия у социально-ориентированные некоммерческие организации опыта реализации Проектов на территории Верховажского муниципального района необходимо указать информацию о реализованных на территории района проектов.

2.1. Значения показателей, которые социально-ориентированные некоммерческие организации обязуется достичь по итогам реализации Проекта

N п/п	Наименование показателя (мероприятия)	Единица измерения по ОКЕИ		Плановое значение показателя	Срок, на который запланировано достижение показателя
		Наименование	Код		
1.	Количество участников Проекта	человек	792		
2.	Количество добровольцев (волонтеров), которых планируется привлечь к реализации Проекта в соответствии с Федеральным законом от 11.08.1995 N 135-ФЗ "О благотворительной деятельности и добровольчестве (волонтерстве)"	человек	792		
3.	Иные показатели результативности				

2.2. Краткое описание Проекта

2.3. Календарный план

N п/п	Задача	Мероприятие	Целевая аудитория	Количество участников	Результат

2.4. Смета Проекта

Статья расходов	Запрашиваемая сумма, рублей	Софинансирование, рублей
Итого		

3. Способ получения уведомления

По электронной почте		
Лично с уведомлением по телефону		
По почтовому адресу		

<*> В графе 3 поставить галочку напротив приоритетного способа получения уведомления.

<**> В графе 2 указать контактную информацию по приоритетному способу.

При подаче данной заявки подтверждаю:

согласие на публикацию (размещение) в информационно-телекоммуникационной сети Интернет информации о социально ориентированной некоммерческой организации - участнике отбора, о подаваемой заявке и иной информации, связанной с отбором;

согласие с условиями и порядком проведения отбора, которые определены настоящим Порядком;

актуальность и достоверность информации, представленной в составе настоящей заявки;

актуальность и подлинность документов, представленных в составе заявки.

Настоящей заявкой подтверждаю, что

_____

(полное наименование социально ориентированной некоммерческой организации)

- не находится в процессе реорганизации (за исключением реорганизации в форме присоединения к юридическому лицу, являющемуся участником отбора, другого юридического лица), ликвидации, не введена процедура банкротства, деятельность не приостановлена;

- не имеет просроченной задолженности по возврату в бюджет города Череповца субсидий, бюджетных инвестиций и иной просроченной задолженности;

- не является иностранным юридическим лицом, а также российским юридическим лицом, в уставном (складочном) капитале которого доля участия иностранных юридических лиц, местом регистрации которых является государство или территория, включенные в утвержденный Министерством финансов Российской Федерации перечень государств и территорий,

предоставляющих льготный налоговый режим налогообложения и (или) не предусматривающих раскрытия и предоставления информации при проведении финансовых операций (офшорные зоны), в совокупности превышает 50 процентов;

- в реестре дисквалифицированных лиц отсутствуют сведения о дисквалифицированных руководителе, членах коллегиального исполнительного органа, лице, исполняющем функции единоличного исполнительного органа, или главном бухгалтере получателя субсидии;

- не получала средства из городского бюджета в соответствии с иными муниципальными правовыми актами на цели, указанные в пункте 1.2 Порядка.

Опись документов, представленных в составе заявки на участие в отборе (заполняется название, количество листов, количество экземпляров).

Например: копия устава организации на 15 л. в 1 экз.

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

"__"_____ 20__ г.
М.П.

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____ ,
(фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных)

зарегистрирован(а) по адресу: _____, документ, удостоверяющий

личность _____ ,
(наименование документа, №, сведения о дате выдачи и выдавшем его органе)

в соответствии с п. 4 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных" даю согласие администрации Верховажского муниципального района, расположенной по адресу: с. Верховажье, ул. Октябрьская, д. 8, на обработку персональных данных, содержащихся в заявлении на предоставление субсидии, и подтверждаю, что давая такое согласие, я действую свободно, своей волей и в своих интересах.

Согласие дается мною в целях рассмотрения заявки на участие в отборе на предоставление субсидии социально ориентированным некоммерческим организациям, не являющимся государственными (муниципальными) учреждениями, и распространяется на следующую информацию (персональные данные):

фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии);

адрес места жительства (места пребывания);

адрес фактического проживания (места нахождения);

паспортные данные;

номера контактных телефонов;

сведения об иных способах связи с субъектом персональных данных, в том числе сведения об адресе электронной почты в информационно-телекоммуникационной сети;

сведения о должности (статусе), месте работы (службе).

Действия с персональными данными включают в себя сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных).

Персональные данные обрабатываются с использованием средств автоматизации и без использования средств автоматизации.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва мной в письменной форме.

_____ _____ _____

_____ _____ _____

Приложение 2
к Порядку определения объема и
предоставления субсидии
социально ориентированным
некоммерческим организациям

ФОРМА
журнала регистрации поступления заявок и отчетов

N п/п	Наименование социально ориентированной некоммерческой организации, подавшей заявку на участие в отборе	Дата и время поступления заявки в уполномоченный орган, количество листов (заявка/приложение)	Дата и время поступления отчета об использовании предоставленной субсидии в уполномоченный орган, количество листов	Подпись специалиста, принявшего заявку (отчет)

Приложение 3
к Порядку определения объема и
предоставления субсидии
социально ориентированным
некоммерческим организациям

ЗАЯВЛЕНИЕ
о необходимости перераспределения средств
между направлениями использования средств,
предусмотренными сметой, прилагаемой к Проекту

1. Общие сведения

1. Полное наименование социально ориентированной некоммерческой организации - получателя субсидии в соответствии с учредительными документами		
2. Наименование и суть проекта	указать наименование проекта в соответствии с соглашением и кратко описать, на что направлены мероприятия проекта	
3. Реквизиты соглашения о предоставлении из бюджета Верховажского муниципального района субсидии некоммерческой организации, не являющейся государственным (муниципальным) учреждением	N ____ от _____ 20__ г.	
4. Сумма субсидии в соответствии с соглашением (рублей)		
5. Даты начала и окончания реализации Проекта в соответствии с соглашением	дд/мм/гг начала	дд/мм/гг окончания
6. Руководитель организации	должность, фамилия, имя, отчество	
7. Адрес местонахождения организации		
8. Контактный телефон		
9. Электронная почта		

2. Информация о необходимости перераспределения средств между направлениями использования средств, предусмотренными сметой, прилагаемой к Проекту

N п/п	Исходные данные по смете (порядковый номер статьи расходов, направление использования средств и объем средств (рублей)	Проект измененных данных (предлагаемые наименования направления использования средств и объем средств (рублей)	Объем уменьшения/увеличения средств (рублей)	Причины внесения изменения в смету Проекта (программы) и степень влияния изменений на суть и качество дальнейшей реализации Проекта (программы)	Примечание (указать: - за счет каких средств производятся изменения (субсидии или за счет собственных средств), - перераспределение средств между направлениями использования средств и (или) уточнение направления использования средств)
1.					
2.					

Приложение: уточненная смета на ____ листах.

_____	_____	_____
(руководитель организации)	(подпись)	(расшифровка подписи)
_____	_____	_____
(главный бухгалтер)	(подпись)	(расшифровка подписи)

"__"_____ 20__ г.

М.П.