Приложение № 2

к приказу МЗ АО

«17» февраля 2021 № 128

**ЗАЯВКА**

**участия в конкурсе на право получения финансовой**

**поддержки социально ориентированным некоммерческим организациям и волонтерским движениям путем предоставления субсидий с целью реализации мероприятий по формированию системы мотивации граждан к здоровому образу** **жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **О проекте** | | | | | | |
| **1. Наименование проекта, на реализацию которого запрашивается субсидия** | | |  | | | |
|  | | | *(не более 100 символов)* | | | |
| **2. Краткое описание проекта** | | |  | | | |
|  | | | *(не более 10 предложений)* | | | |
| **3. География проекта** | | |  | | | |
|  | | | *Следует указать территорию реализации проекта (вся область, один или несколько муниципальных районов или городских округов). В случае если в учредительном документе социально ориентированной некоммерческой организации или волонтерского движения (далее – СО НКО/волонтерское движение) указана конкретная территория её деятельности, такое ограничение должно быть учтено при определении географии проекта.* | | | |
| **4. Сроки реализации проекта**  **(дата начала/окончания)** | | |  | | | |
|  | | | *(день, месяц, год)* | | | |
|  | | |  | | | |
| **5. Обоснование социальной значимости проекта** | | |  | | | |
|  | | | *(не более 2500 символов)* | | | |
| **6. Целевые группы проекта** | | |  | | | |
|  | | |  | | | |
|  | | |  | | | |
| **7. Цели проекта** | | | 1.  2.  3. | | | |
|  | | | *Следует указать не более 3 целей проекта* | | | |
| **8. Цель (цели) и задачи проекта** | | | 1.  2.  3.  … | | | |
|  | | | *Задачи проекта формируются с привязкой к календарному плану мероприятий.* | | | |
| **9. Ожидаемые количественные и качественные результаты проекта** | | | количественные | | качественные | |
|  | | |  | |  | |
|  | | |  | |  | |
|  | | |  | |  | |
|  | | | *\*Качественные показатели - результаты, не измеримые в числовых значениях, которые планируется достичь за период реализации проекта (положительные изменения в социуме, решение конкретных социальных проблем, и т.п.; не более 1000 символов).* | | | |
| **10. Общая сумма расходов на реализацию проекта** | | |  | | | |
|  | | |  | | | |
|  | | |  | | |  |
| **11. Запрашиваемая сумма субсидии** | | |  | | | |
|  | | |  | | | |
|  | | |  | | | |
| **12. Дальнейшее развитие проекта** | | |  | | | |
|  | | | *Заполняется по желанию заявителя.*  *Можно привести планы по реализации проекта после завершения бюджетного финансирования и указать отложенный социальный эффект (не более 1000 символов).* | | | |
|  |  | | | | | |
| **13. Информация о руководителе проекта** |  | | | | | |
|  | *ФИО, контактные данные, образование (высшее, среднее, профессиональное), опыт работы, опыт реализации социально значимых проектов, должность в СО НКО или волонтерского движения, ученое звание, ученая степень. членство в коллегиальных органах и т.п.* | | | | | |
| **14. Информация о команде проекта** |  | | | | | |
|  |  | | | | | |
| **15. Информация о**  **СО НКО/волонтерском движении** |  | | | | | |
|  |  | | | | | |
| **16. Примечания** | |  | | | | |
|  | | *Заполняется по желанию (не более 1500 символов)* | | | | |
| **17. Информация об участнике проекта**  **(СО НКО/волонтерское движение)** | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **17.1. ОГРН** | | | | |  | | |
|  | | | | |  | | |
| **17.2. ИНН** | | | | |  | | |
|  | | | | |  | | |
| **17.3. КПП** | | | | |  | | |
|  | | | | |  | | |
| **17.4. Дата регистрации организации** | | | | |  | | |
|  | | | | | *Указать дату регистрации организации в регистрирующем органе.* | | |
| **17.5. Дата аккредитации/номер приказа** | | | | |  | | |
|  | | | | |  | | |
| **17.6. Полное название** | | | | |  | | |
|  | | | | |  | | |
| **17.7. Сокращенное название СОНКО/волонтерского движения** | | | | |  | | |
|  | | | | |  | | |
| **17.8. Юридический адрес**  **СОНКО/волонтерского движения** | | | | |  | | |
|  | | | | |  | | |
| **17.9. Фактическое место нахождения СОНКО/волонтерского движения** | | | | |  | | |
|  | | | | | *Следует указать фактический адрес организации, включая почтовый индекс.* | | |
| **17.10. Адрес для направления организации юридически значимых сообщений** | | | | |  | | |
|  | | | | | *Следует указать адрес* *организации (с почтовым индексом), по которому следует направлять юридически значимые сообщения и документы.* | | |
| **17.11. Основные виды деятельности СОНКО/волонтерского движения** | | | | |  | | |
|  | | | | | *Следует указать виды деятельности, осуществляемых организации в соответствии с ее учредительными документами* | | |
| **17.12. Контактный телефон**  **СО НКО/волонтерского движения** | | | | |  | | |
|  | | | | | *Следует указать номер телефона, по которому можно связаться с организации и который будет размещен в открытом доступе, в том числе в сети Интернет.* | | |
|  | | | | |  | | |
|  | | | | |  | | |

1. **Календарный план реализации проекта**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п\п | Задача\* | Мероприятие | Дата начала реализации мероприятия | Дата  завершения реализации мероприятия | Ожидаемые итоги реализации мероприятия  *(с указанием количественных*  *и качественных показателей)* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

*\*Задачи переносятся из раздела пункта 9 настоящей заявки.*

При подаче заявки СО НКО/волонтерское движение подтверждает:

согласие с условиями и Порядком оказания финансовой поддержки социально ориентированным некоммерческим организациям/волонтерским движениям, осуществляющим свою деятельность в области формирования системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек, путем предоставления субсидий на реализацию социально значимых проектов, утвержденным постановлением Правительства Амурской области от «11» февраля 2021 № 72, актуальность и достоверность информации и документов (копий документов), представленных в составе настоящей заявки;

отсутствие в представленном проекте мероприятий, осуществление которых нарушает требования законодательства Российской Федерации и Амурской области

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | / | / |

(должность руководителя СО НКО

/волонтерского движения) (подпись) (расшифровка)

Примечание:

Если информация, включенная в состав заявки и прилагаемых к ней документов, содержит персональные данные, к заявке прилагаются согласия субъектов этих данных на их обработку, согласие на осуществление министерством публикации (размещения) в информационно-телекоммуникационной сети Интернет информации об организации, о подаваемой организацией заявке, иной информации об организации, связанной с конкурсным отбором в противном случае включение в состав заявки информации, содержащей персональные данные, не допускается.

1. **Смета расходов на реализацию проекта**

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

(наименование социально значимого проекта)

1. Общая сумма планируемых расходов на реализацию проекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_рублей, в том числе:

объем заявленной потребности субсидии из бюджета \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей

объем софинансирования проекта за счет средств из внебюджетных источников (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей

(объемы, заявленные в проекте в качестве софинансирования должны подтверждаться выпиской с лицевого счета СОНКО/волонтерских движений и (или) документами, подтверждающими намерения партнеров (договоры о сотрудничестве, письма поддержки и другое). В случае, если данные расходы некорректно рассчитаны и (или) подтверждены неубедительно, это обстоятельство учитывается при оценке проекта.)

1. Расходы на проведение мероприятий

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование мероприятия | Расходы в рамках мероприятия | | | Софинансирование (при наличии) | Размер потребности в гранте на проведение мероприятий, руб. |
| Вид расходов | Расчет стоимости | Сумма  (в рублях) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Итого: |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование должности руководителя организации) (подпись) (ФИО)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_

(главный бухгалтер организации) (подпись) (ФИО)

М.П. «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | / | / |

(должность руководителя СОНКО) (подпись) (расшифровка)