**ЗАЯВКА**

**на участие в конкурсном отборе на право получения субсидии из областного бюджета социально ориентированных некоммерческих организаций на реализацию социально значимых проектов**

|  |
| --- |
| 1. **О проекте**
 |
| **1. Направление, которому соответствует планируемая деятельность по проекту** |  |
|  | *Выбрать одно из приоритетных направлений, указанных в постановлении Правительства Амурской области от 05.04.2018\_\_ № 142 «Об утверждении порядка определения объема и предоставления субсидий из областного бюджета социально ориентированным некоммерческим организациям на реализацию социально значимых проектов»* |
| **2. Название проекта, на реализацию которого запрашивается субсидия**  |  |
|  | *(не более 100 символов)* |
| **3. Краткое описание проекта**  |  |
|  |  |
| **4. 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 (далее – СОНКО) указана конкретная территория её деятельности, такое ограничение должно быть учтено при определении географии проекта.* |
| **5. Дата начала реализации проекта** |  |
|  | *(день, месяц, год)* |
| **6. Дата окончания реализации проекта** |  |
|  | *(день, месяц, год)* |
| **7. Обоснование социальной значимости проекта** |  |
|  | *(не более 2500 символов)* |
| **8. Целевые группы проекта** | 1. Пенсионеры.
2. Ветераны.
3. Дети и подростки, попавшие в трудную жизненную ситуацию.
4. Женщины, семьи с детьми.
5. Несовершеннолетние беременные.
6. Люди с ограниченными возможностями здоровья.
7. Дети-инвалиды и семьи, воспитывающие детей-инвалидов.
8. Дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | *Выбрать из предлагаемого списка и (или) добавить свои целевые группы проекта, соответствующие приоритетному направлению проекта*  |
|  |  |
| **9. Цели проекта** | 1.2.3. |
|  | *Следует указать не более 3 целей проекта*  |
| **10. Задачи проекта**  | 1.2.3.… |
|  | *Задачи проекта формируются с привязкой к календарному плану мероприятий.* |
| **11. Партнёры проекта**  | Партнер | Вид поддержки |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | *Заполняется по желанию заявителя.* *Можно указать до 10 партнёров проекта (организаций и (или) физических лиц), которые готовы оказать информационную, консультационную, организационную, материальную и (или) иную поддержку реализации проекта.**ВНИМАНИЕ: к заявке прикладываются документы, подтверждающие намерения партнеров (договоры о сотрудничестве, письма поддержки и другое)* |
| **13. Количественные результаты** | Показатель | Плановое значение показателя |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **14. Качественные результаты** |  |
|  | *Следует указать результаты, не измеримые в числовых значениях, которые планируется достичь за период реализации проекта (положительные изменения в социуме, решение конкретных социальных проблем, повышение качества жизни целевой группы и т.п.; не более 1000 символов).* |
| **15. 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).* |
| **16. Источники ресурсного обеспечения проекта в дальнейшем** |  |
|  | *По желанию заявителя можно указать предполагаемые источники ресурсного обеспечения реализации проекта после завершения бюджетного финансирования (не более 500 символов).* |
| 1. **Руководитель проекта**
 |
|  |  |
| **1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя проекта** |  |
|  |  |
| **2. Должность руководителя проекта в СОНКО** |  |
|  |  |
| **3. Дополнительная информация о руководителе проекта (учёное звание, учёная степень, членство в коллегиальных органах и т.п.)** |  |
|  |  |
| **4. Рабочий телефон руководителя** **проекта** |  |
|  |  |
| **5. Мобильный телефон руководителя проекта** |  |
|  |  |
| **6. Электронная почта руководителя проекта** |  |
|  |  |
| **7. Образование руководителя проекта** |  |
|  | *(указывается уровень - высшее, среднее профессиональное и пр.)* |
| **8. Образовательные организации и специальности** |

|  |
| --- |
| 1. Специальность: 2. Образовательная организация: 3. Год поступления: 4. Год окончания:При необходимости можно указать до 5 образовательныхорганизаций.*Заполняется по желанию.*  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| **9. Опыт работы руководителя** **проекта** | 1. Должность:2. Организация:3. Год начала работы:4. Год окончания работы:При необходимости можно указать до 5 мест работы.*Заполняется по желанию.*  |
| **10. Опыт реализации** **социально значимых проектов у руководителя проекта** | 1. Роль в проекте:2. Наименование и краткое описание проекта:3. Год начала реализации проекта:4. Год окончания реализации проекта:При необходимости можно указать до 5 проектов*Заполняется по желанию.*  |
|  |  |
| **11. Примечания** |  |
|  | *Заполняется по желанию (не более 1500 символов).* |
| 1. **Команда проекта**
 |
| В данном разделе следует заполнить нижеприведённую форму **на каждого ключевого члена** команды проекта. |
| **1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) члена команды проекта** |  |
|  |  |
| **2. Должность или роль в заявленном проекте** |  |
|  | *(до 300 символов)* |
| **3. Образование члена команды проекта** |  |
|  | *(указывается уровень образования - высшее, среднее профессиональное и пр.)* |
| **4. Образовательные организации и специальности** | 1. Специальность:2. Образовательная организация:3. Год поступления:4. Год окончания:При необходимости можно указать до 5 образовательных организаций |
| **5. Опыт работы**  | 1. Должность:2. Организация:3. Год начала работы:4. Год окончания работы:При необходимости можно указать до 10 мест работы*Заполняется по желанию.* |
| **6. Опыт реализации иных****социально значимых проектов** | 1. Роль в проекте:2. Наименование и краткое описание проекта:3. Год начала реализации проекта:4. Год окончания реализации проекта:При необходимости можно указать до 5 проектов*Заполняется по желанию.*  |
| **7. Примечания** |  |
|  | *Заполняется по желанию (не более 1500 символов)* |
|  |  |
| 1. **СОНКО**
 |
|  |
| **1. ОГРН СОНКО** |  |
|  |  |
| **2. ИНН СОНКО** |  |
|  |  |
| **3. КПП** **СОНКО** |  |
|  |  |
| **4. Дата регистрации организации** |  |
|  | *Указать дату регистрации организации в регистрирующем органе.* |
| **5. Полное название** **СОНКО** |  |
|  |  |
| **6. Сокращенное название СОНКО** |  |
|  |  |
| **7. Юридический адрес СОНКО** |  |
|  |  |
| **8. Фактическое место нахождения СОНКО** |  |
|  | *Следует указать фактический адрес СОНКО, включая почтовый индекс.* |
| **9. Адрес для направления организации юридически значимых сообщений** |  |
|  | *Следует указать адрес* *СОНКО (с почтовым индексом), по которому следует направлять юридически значимые сообщения и документы.* |
| **10. Основные виды деятельности СОНКО** |  |
|  | *Следует указать виды деятельности, осуществляемых СОНКО в соответствии с ее учредительными документами* |
| **11. Целевые группы, опыт работы с которыми имеет СОНКО** |  |
|  | *Заполняется по желанию.* |
| **12. Контактный телефон СОНКО**  |  |
|  | *Следует указать номер телефона, по которому можно связаться с СОНКО и который будет размещен в открытом доступе, в том числе в сети Интернет.* |
| **13. Адрес электронной почты СОНКО**  |  |
|  | *Следует указать адрес электронной почты, по которому СОНКО следует направлять юридически значимые сообщения и документы.* |
| **14. СОНКО в сети Интернет** |  |
|  |  |
| **14.1. Веб-сайт** |  |
|  | *Если у Вашей организации нет сайта в сети Интернет, следует написать «нет».* |
| **14.2. Группы в социальных сетях** |  |
|  | *Следует указать не менее одной ссылки на группу/страницу СОНКО в социальных сетях, если ссылок несколько – они должны быть разделены запятыми. Если организация не имеет страниц в социальных сетях, следует написать «нет».* |
| **15.** **Фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя СОНКО** |  |
|  |  |
| **16. Должность руководителя СОНКО** |  |
|  |  |
| **17. Главный бухгалтер** **СОНКО** |  |
|  | *Необходимо указать сведения о лице, выполняющем соответствующие функции в СОНКО.* |
| **18. Учредители СОНКО** |  |
|  |  |
| **18.1. Среди учредителей есть граждане иностранных государств** | Указать «Да» или «Нет» |
|  | *В случае указания «Да» следует указать фамилии, имена, отчества (при наличии) всех физических лиц – граждан иностранных государств, являющихся учредителями СОНКО.* |
| **18.2. Среди учредителей есть юридические лица** | Указать «Да» или «Нет» |
|  | *В случае указания «Да» следует указать полные наименования всех юридических лиц - учредителей СОНКО.* |
| **19. Количество членов (участников) СОНКО** |  |
|  | *По желанию можно указать общее количество членов (участников) СОНКО – как физических лиц, так и юридических лиц.* |
| **20. Количество штатных работников** |  |
|  | *На 1 число месяца, предшествовавшего месяцу подачи заявки.* |
| **21. Количество добровольцев** |  |
|  | *Заполняется по желанию за календарный год, предшествовавший году подачи заявки.* |
| **22. Доходы СОНКО**  | *Ниже следует указать суммы доходов СОНКО за предыдущий год (в рублях, без копеек).**Если по каким-либо из приведённых подразделов доходов не было, следует указать цифру 0 (ноль).* |
|  |  |
| **президентские гранты** |  |
|  |  |
| **гранты, взносы, пожертвования российских некоммерческих организаций (исключая президентские гранты)** |  |
|  |  |
| **взносы, пожертвования российских коммерческих организаций** |  |
|  |  |
| **взносы, пожертвования граждан Российской Федерации** |  |
|  |  |
| **гранты, взносы, пожертвования иностранных организаций и иностранных граждан** |  |
|  |  |
| **средства, полученные из федерального бюджета** |  |
|  |  |
| **средства, полученные из бюджетов субъектов Российской Федерации** |  |
|  |  |
| **средства, полученные из местных бюджетов** |  |
|  |  |
| **доходы (выручка) от реализации товаров, работ, услуг, имущественных прав** |  |
|  |  |
| **прочие доходы** |  |
|  |  |
| **25. Общая сумма расходов организации за предыдущий год** |  |
|  | *Заполняется по желанию (в рублях, без копеек).* |
| **26. Количество благополучателей за предыдущий год (с января по декабрь)** |  |
|  | *Указывается количество граждан и (или) организаций, получивших безвозмездные блага от СОНКО за календарный год, предшествующий году подачи заявки.* |
| **27. Основные реализованные проекты и программы за последние 5 лет** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Название проекта | Объем финан-сирова-ния (в руб.) | Источник финанси-рования | Период выполнения | Основ-ные резуль-таты |
| На-чало | Окон-чание |  |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |

 |
|  |  |
| **28. Имеющиеся в распоряжении СОНКО материально-технические** **и информационные ресурсы** | *Заполняется по желанию.* |
|  |  |
| **помещения** |  |
|  | *Указывается площадь и вид права использования, назначение помещения.* |
| **оборудование** |  |
|  |  |
| **другое** |  |
|  |  |
| **29. Публикации в СМИ:** |  |
|  | *Заполняется по желанию, указываются ссылки на публикации в СМИ с информацией о деятельности СОНКО.* |
|  |  |
|  |  |

1. **Календарный план реализации проекта**

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

*\*Задачи переносятся из раздела 1 настоящей заявки.*

При подаче заявки СОНКО подтверждает:

согласие с условиями и Порядком предоставления субсидий из областного бюджета социально ориентированным некоммерческим организациям на реализацию социально значимых проектов, утвержденным постановлением Правительства Амурской области от 05.04.2018 № 142, 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 СОНКО) (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, 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 областного бюджета \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей

объем софинансирования проекта за счет средств из внебюджетных источников \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей

(объемы, заявленные в проекте в качестве софинансирования должны подтверждаться выпиской с лицевого счета СОНКО 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\_\_ г.

|  |
| --- |
| Приложение № 2к приказу министерства социальной защиты населенияАмурской области от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_ |

**Основные виды расходов средств субсидии из областного бюджета**

**1. За счет средств субсидии из областного бюджета финансируются следующие виды расходов:**

1.1. Вознаграждения физическим лицам за оказание ими услуг (выполнение работ) по гражданско-правовым договорам, включая НДФЛ, в целях реализации проекта.

1.2. Страховые взносы в государственные внебюджетные фонды с выплат физическим лицам по договорам гражданско-правового характера.

1.3. Командировочные расходы, связанные с реализацией проекта (оплата проезда, проживания, суточных расходов).

1.4. Аренда помещения, необходимого для реализации проекта.

1.5. Оплата услуг связи (телефон, доступ к сети Интернет) на период реализации проекта.

1.6. Оплата банковских услуг на период реализации проекта.

1.7. Оплата канцелярских товаров и расходных материалов, необходимых для реализации проекта.

1.8. Приобретение, аренда оборудования и инвентаря, необходимого для реализации проекта.

1.9. Оплата транспортных услуг.

1.10. Прочие расходы, связанные с реализацией проекта (оплата питания, наградная продукция, цветы и др.).

**2. За счет средств субсидии из областного бюджета не финансируются следующие виды расходов:**

2.1. Расходы на капитальные вложения (затраты на новое строительство, расширение и реконструкцию недвижимого имущества).

2.2. Текущий и капитальный ремонт помещений.

2.3. Расходы на мероприятия, не предусмотренные календарным планом проекта.

2.4. Расходы на управление проектом, в том числе оплату труда (услуг) сотрудников организации, сопровождающих выполнение проекта.

2.5. Расходы на ремонт и техническое обслуживание автотранспорта, приобретение горюче-смазочных материалов, страхование автотранспортных средств.

2.6. Оказание материальной помощи в натуральной или денежной форме.

2.7. Расходы по оплате проезда на такси и всех видах общественного транспорта в пределах одного населенного пункта.

2.8. Расходы по обеспечению проездными билетами на все виды общественного транспорта.

2.9. Расходы по уплате банковской комиссии, штрафных санкций, пени по налогам, сборам и страховым отчислениям.

2.10. Иные расходы, не относящиеся к целям проекта.