ЗАЯВЛЕНИЕ

на участие в конкурсном отборе социально ориентированных

некоммерческих организаций для предоставления субсидии

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

(полное наименование некоммерческой организации)

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

(приоритетное направление конкурса)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Сокращенное наименование некоммерческой организации |  | | |
| Организационно-правовая форма |  | | |
| Дата регистрации (при создании до 1 июля 2002 года) |  | | |
| Дата внесения записи о создании в Единый государственный реестр юридических лиц (при создании после 1 июля 2002 года) |  | | |
| Основной государственный регистрационный номер |  | | |
| Код по Общероссийскому [классификатору](consultantplus://offline/ref=ACA8838C6EB7B8017B61DEDD56E9AEF8BAF5C70084E3B131B4A25758302578BE6C6F45FF5E0ABC78FB8D486714MF0EG) продукции (ОКПО) |  | | |
| Код(ы) по Общероссийскому [классификатору](consultantplus://offline/ref=ACA8838C6EB7B8017B61DEDD56E9AEF8BAF2C60E84E0B131B4A25758302578BE6C6F45FF5E0ABC78FB8D486714MF0EG) внешнеэкономической деятельности (ОКВЭД) |  | | |
| Индивидуальный номер налогоплательщика (ИНН) |  | | |
| Код причины постановки на учет (КПП) |  | | |
| Номер расчетного счета |  | | |
| Наименование банка |  | | |
| Банковский идентификационный код (БИК) |  | | |
| Номер корреспондентского счета |  | | |
| Адрес (место нахождения) постоянно действующего органа организации |  | | |
| Почтовый адрес |  | | |
| Телефон |  | | |
| Сайт в сети "Интернет" |  | | |
| Адрес электронной почты |  | | |
| Наименование должности руководителя |  | | |
| Фамилия, имя, отчество руководителя |  | | |
| Количество и наименования субъектов Российской Федерации, муниципальных образований Владимирской области, на территории которых были реализованы проекты организации |  | | |
| Численность работников | |  | |
| Численность добровольцев | |  | |
| Численность учредителей (участников, членов) | |  | |
| Общая сумма денежных средств, полученных организацией в предыдущем году, тыс. рублей | |  | |
| в том числе: гранты российских некоммерческих организаций, тыс. рублей | |  | |
| пожертвования российских организаций, тыс. рублей | |  | |
| пожертвования физических лиц, тыс. рублей | |  | |
| средства, предоставленные из федерального бюджета, тыс. рублей | |  | |
| средства, предоставленные из бюджета Владимирской области, местных бюджетов, тыс. рублей | |  | |
| доход от целевого капитала, тыс. рублей | |  | |
| Информация о видах деятельности, осуществляемых некоммерческой организацией | | | |
|  | | | |
| Информация о программе, для осуществления мероприятий которой запрашивается субсидия | | |
| Наименование программы |  | |
| Количество и наименования субъектов Российской Федерации, муниципальных образований Владимирской области, на территории которых будет реализовываться программа |  | |
| Сроки реализации программы | |  |
| Сроки реализации мероприятий программы, для осуществления которых запрашивается субсидия | |  |
| Общая сумма планируемых расходов на реализацию программы <\*>, рублей | |  |
| Запрашиваемый размер субсидии, рублей | |  |
| Предполагаемая сумма софинансирования программы за счет средств местных бюджетов, рублей | |  |
| Предполагаемая сумма софинансирования программы за счет внебюджетных источников, рублей | |  |

|  |
| --- |
| Общая характеристика ситуации на начало реализации проекта |
|  |

|  |
| --- |
| Цели и задачи проекта |
|  |

|  |
| --- |
| Основные мероприятия проекта, этапы и сроки реализации |
|  |

--------------------------------

<\*> Планируемые расходы на реализацию программы указываются в

приложении к настоящему заявлению.

|  |
| --- |
| Результаты проекта с указанием количественных и качественных показателей и их значений (количество мероприятий, количество участников, количество привлеченных экспертов, тираж изданий и т.д.) |
|  |

|  |
| --- |
| Механизм управления реализацией проекта |
|  |

|  |
| --- |
| Краткое описание опыта некоммерческой организации |
|  |

|  |
| --- |
| Краткое описание кадрового потенциала некоммерческой организации |
|  |

Достоверность информации (в том числе документов), представленной в

составе заявки на участие в конкурсном отборе социально ориентированных

некоммерческих организаций для предоставления субсидий на государственную

поддержку социально ориентированных некоммерческих организаций,

подтверждаю.

С условиями конкурсного отбора и предоставления субсидии ознакомлен и

согласен.

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

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

некоммерческой организации)

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. м. п.

Приложение

к заявлению на участие

в конкурсном отборе социально

ориентированных некоммерческих

организаций для предоставления

субсидии

Планируемые расходы на реализацию программы

Общая сумма расходов (руб.):

Запрашиваемый размер субсидии (руб.):

Предполагаемая сумма софинансирования (руб.):

1. Административные расходы

1.1. Оплата труда штатных работников, участвующих в реализации программы.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование должности | Заработная плата, руб. в месяц | Процент занятости в реализации программы | Оплата труда по программе, руб. в месяц | Количество месяцев | Общая сумма, руб. | Запрашивается, руб. |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | Итого: |  |  |

1.2. Страховые взносы в государственные внебюджетные фонды за штатных работников, участвующих в реализации программы.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Тариф, проценты | Общая сумма, руб. | Запрашивается, руб. |
| Страховые взносы на обязательное пенсионное страхование, на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, на обязательное медицинское страхование |  |  |  |
| Страховые взносы на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний |  |  |  |
|  | Итого: |  |  |

1.3. Текущие расходы.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Сумма в месяц, руб. | Количество месяцев | Общая сумма, руб. | Запрашивается, руб. |
| Аренда помещения <\*> |  |  |  |  |
| Оплата коммунальных услуг |  |  |  |  |
| Приобретение канцелярских товаров и расходных материалов для реализации проекта |  |  |  |  |
| Оплата услуг связи (телефон, доступ в сеть "Интернет") для реализации проекта <\*\*> |  |  |  |  |
|  | | Итого: |  |  |

--------------------------------

<\*> В части площади, необходимой для реализации программы, указать площадь и размер арендной платы за один кв. м. Расходы на аренду помещений для проведения отдельных мероприятий указываются в [разделе 3](#P761) настоящей сметы. В случае изменения арендуемой площади в течение срока реализации программы указывается средняя сумма в месяц или расходы на аренду помещения приводятся в нескольких строках.

<\*\*> В части расходов для реализации программы.

2. Приобретение основных средств и программного обеспечения

2.1. Приобретение оборудования и прав на использование программ для реализации проекта.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Стоимость единицы, руб. | Количество | Общая сумма, руб. | Запрашивается, руб. |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | | Итого: |  |  |

2.2. Приобретение прочих основных средств для реализации проекта.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Стоимость единицы, руб. | Количество | Общая сумма, руб. | Запрашивается, руб. |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | | Итого: |  |  |

3. Непосредственные расходы на реализацию программы

3.1. Вознаграждения лицам, привлекаемым по гражданско-правовым договорам, и страховые взносы.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Выполняемые работы (оказываемые услуги) | Вознаграждение, руб. | Страховые взносы, руб. | Общая сумма, руб. | Запрашивается, руб. |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | | Итого: |  |  |

3.2. Командировочные расходы (штатных работников, участвующих в реализации программы).

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование должности | Расходы по проезду до места назначения и обратно, руб. | Расходы по найму жилого помещения, руб. в день | Суточные, руб. в день | Количество дней | Общая сумма, руб. | Запрашивается, руб. |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | Итого: |  |  |

3.3. Прочие расходы.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | Общая сумма, руб. | Запрашивается, руб. |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | Итого: |  |  |

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

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

некоммерческой организации)

"\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. м. п.