**ЗАЯВКА**

**на участие в конкурсном отборе в целях предоставления**

**субсидий из областного бюджета Ульяновской области**

**социально ориентированным некоммерческим организациям**

|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименование некоммерческой организации |  |
| Сокращённое наименование некоммерческой организации (при наличии) |  |
| Организационно-правовая форма |  |
| Дата государственной регистрации |  |
| 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 продукции (ОКПО) |  |
| Код(ы) по общероссийскому классификатору видов эко­номической деятельности (ОКВЭД) |  |
| Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) |  |
| Код причины постановки на учёт (КПП) |  |
| Реквизиты расчётного счёта |  |
| Наименование банка |  |
| Банковский идентификационный код (БИК) |  |
| Реквизиты корреспондентского счёта |  |
| Адрес места нахождения постоянно действующего органа некоммерческой организации |  |
| Почтовый адрес и абонентский номер телефонной связи |  |
| Сетевой адрес сайта в информационно-телекомму-никационной сети «Интернет» |  |
| Адрес электронной почты |  |
| Фамилия, имя, отчество (при наличии) и наименование должности руководителя организации |  |
| Фамилия, имя, отчество (при наличии), абонентский но­мер телефонной связи и адрес электронной почты руково­дителя проекта |  |
| Количество и наименования муниципальных образований Ульяновской области, на территориях которых были реа­лизованы программы и проекты некоммерческой органи­зации |  |
| Численность работников |  |
| Численность добровольцев |  |
| Численность учредителей (участников, членов) |  |
| Общая сумма денежных средств, полученных некоммерче­ской организацией в предыдущем году, из них: |  |
| взносы учредителей (участников, членов) |  |
| гранты и пожертвования юридических лиц |  |
| пожертвования физических лиц |  |
| средства, предоставленные из федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации, местных бюджетов |  |
| Наличие у некоммерческой организации опыта участия в грантовых конкурсах и программах использования целе­вых поступлений (указать названия конкурсов, год и сум­му поступлений) |  |

|  |
| --- |
| Информация о видах деятельности, осуществляемых СО НКО в соответствии с учредительными документами. Информация о проекте, представленном в составе заявки на участие в отборе проектов на предоставление субсидий из областного бюджета Ульяновской области социально ориентированным некоммерческим организациям в текущем году (в том числе в соответствии с приложениями № 1-[3](#P967) к заявке) |
| *Напишите виды деятельности организации из Устава, касающиеся тематики данного проекта* |
| Наименование проекта |  |
| Приоритетное направление проекта – указывается в соот­ветствии с приложением № 2 к Правилам определения объёма и предоставления субсидий из областного бюджета Ульяновской области социально ориентированным некоммерческим организациям в целях финансового обеспечения реализации социально ориентированных программ (проектов) (далее – Правила) |  |
| Категория проекта в соответствии с пунктом 8 Правил |  |
| Сроки реализации проекта |  |
| Место реализации проекта (наименование муниципальных образований или населённых пунктов, где будет реализо­ван проект) |  |
| Общая сумма запланированных затрат, связанных с реали­зацией проекта |  |
| Запрашиваемый объём субсидии из областного бюджета Ульяновской области на финансовое обеспечение реали­зации проекта |  |
| Предполагаемый объём финансового обеспечения реали­зации проекта за счёт внебюджетных источников |  |

|  |
| --- |
| Краткое описание опыта осуществления СО НКО деятельности, предусмотренной проектом |
| *Привести описание опыта с указанием его продолжительности (в годах), а также указать перечень реализованных проектов по направлению деятельности, предусмотренному проектом, представленным на конкурсной отбор* |

|  |
| --- |
| Краткое описание опыта всех разработчиков и исполнителей проекта |
| *Резюме руководителя проекта и других членов команды по реализации проекта* |

|  |
| --- |
| Краткие сведения о наличии у СО НКО партнёрских отношений с другими организациями, редакциями средств массовой информации |
| *Привести наименования организаций (партнёров) с указанием их организационно-правовой формы* |
| Краткие сведения о наличии информации о деятельности СО НКО в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», средствах массовой информации за предыдущий год |
| *Указать сетевые адреса сайтов в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», даты размещения информации. Указать наименования периодических печатных изданий, в которых опубликована информация, их порядковые номера и даты выхода в свет. Указать наименования теле- и радиопередач, даты их выхода в эфир* |

Просроченная задолженность по представленным на возвратной основе бюджетным средствам отсутствует.

Достоверность информации, в том числе документов (копий документов), представленных в составе заявки на участие в отборе, подтверждаю.

С условиями отбора ознакомлен и согласен.

Подтверждаю, что СО НКО не находится в процессе реорганизации, ликвидации, в отношении СО НКО не введена процедура, применяемая в деле о банкротстве, деятельность СО НКО не приостановлена в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации.

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

 (наименование должности руководителя СО НКО) (подпись) (расшифровка подписи)

 \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. М.П. (при наличии)

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

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к заявке

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование СО НКО)

Логическая модель проекта\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование проекта)

Основная проблема, на решение которой будут направлены мероприятия проекта и её обоснование:

Инновационность, уникальность проекта:

Цель проекта:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Задачи | Мероприятия (должны соответствовать приложению № 3 к Заявке) | Значение показателей, необходимых для достижения результата предоставления субсидии  |
| Задача 1. | 1.1. |  |
| 1.2. |  |
| 1.3. |  |
| Задача 2. | 2.1. |  |
| 2.2. |  |
| 2.3. |  |
| Задача 3. | 3.1. |  |
| 3.2. |  |
| 3.3. |  |
|  |  |  |

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

 (наименование должности руководителя СО НКО) (подпись) (расшифровка подписи)

 \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. М.П. (при наличии)

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

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

к заявке

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

(наименование СО НКО)

Смета затрат на реализацию проекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование)

Общая сумма затрат: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей.

Объём запрашиваемой субсидии из областного бюджета Ульяновской области:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей.

Объём финансового обеспечения реализации проекта за счёт внебюджетных источников: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей.

1. Административные затраты

1.1. Оплата труда штатных работников, участвующих в реализации проекта

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименова-ние должности(в рамках проекта) | Размер заработной платы, рублей в месяц | Степень занятости в реализации проекта | Размер оплаты труда согласно проекту, рублей в месяц | Количество месяцев | Общая сумма, рублей | Запрашиваемая сумма, рублей |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | Итого |  |  |

1.2. Страховые взносы в государственные внебюджетные фонды

на обязательное социальное страхование штатных работников

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование | Тариф, процентов | Общая сумма, рублей | Запрашиваемая сумма, рублей |

| 1 | 2 | 3 | 4 |
| --- | --- | --- | --- |
| 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. Организационные и эксплуатационные затраты

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование затрат | Сумма в месяц, рублей | Количество месяцев | Общая сумма, рублей | Запрашиваемая сумма, рублей |
| Внесение арендной платы [<\*>](#P730) |  |  |  |  |
| Оплата коммунальных услуг |  |  |  |  |
| Оплата приобретаемых канце­лярских товаров и расходных материалов |  |  |  |  |
| Оплата услуг связи (телефон­ная связь, доступ к информа­ционно-телекоммуникацион-ной сети «Интернет») |  |  |  |  |
| Оплата банковских услуг |  |  |  |  |
| Оплата других услуг (работ) (указать) |  |  |  |  |
|  | Итого |  |  |

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

<\*> Указать площадь помещения, необходимого для реализации программы (проекта), и размер арендной платы за один квадратный метр. Затраты, связанные с арендой помещений, необходимых для проведения отдельных мероприятий, указываются в [разделе 3](#P795) настоящей сметы. В случае изменения размера площади арендуемого помещения в течение срока реализации программы (проекта) указывается средний размер арендной платы в месяц или затраты, связанные с арендой помещений, указываются в нескольких строках, при этом проект должен содержать соответствующее обоснование, включающее расчёт размера арендной платы.

2. Приобретение основных средств и программ для ЭВМ

2.1. Приобретение оборудования и прав на использование программ для ЭВМ

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование | Стоимость единицы, рублей | Количество | Общая сумма, рублей | Запрашиваемая сумма, рублей |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Итого |  |  |

2.2. Приобретение прочих основных средств

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование | Стоимость единицы, рублей | Количество, единиц | Общая сумма, рублей | Запрашиваемая сумма, рублей |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Итого |  |  |

3. Непосредственные затраты, связанные с реализацией проекта

3.1. Вознаграждения лицам, привлекаемым к выполнению работ

(оказанию услуг) по гражданско-правовым договорам,

и страховые взносы в государственные внебюджетные фонды

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Выполняемые работы (оказываемые услуги) | Вознаграждение, рублей | Страховые взносы, рублей | Общая сумма, рублей | Запрашиваемая сумма, рублей |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Итого |  |  |

3.2. Затраты, связанные со служебными командировками

штатных работников

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование должности (в рамках проекта) | Расходы на проезд до места назначения и обратно, рублей (с указанием маршрута)  | Расходы по найму жилого помещения, рублей в день | Суточные, рублей в день | Количество дней | Общая сумма, рублей | Запрашиваемая сумма, рублей |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | Итого |  |  |

3.3. Прочие затраты

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование | Общая сумма, рублей | Запрашиваемая сумма, рублей |

| 1 | 2 | 3 |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | Итого |  |  |

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

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

\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. М.П. (при наличии)

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

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3

к заявке

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

(наименование СО НКО)

**Мероприятия проекта,**

**для финансового обеспечения реализации которого**

**запрашивается субсидия из областного бюджета Ульяновской области**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование мероприятия | Сроки осуществления (месяц, год) |
| 1. |  |  |
| 1.1. |  |  |
| 1.2. |  |  |
| 1.3. |  |  |
| 2. |  |  |
| 2.1. |  |  |
| 2.2. |  |  |
| 2.3. |  |  |
| 3. |  |  |
| 3.1. |  |  |
| 3.2. |  |  |
| 3.3. |  |  |

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

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

\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. М.П. (при наличии)

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