Приложение

к Порядку предоставления

муниципального гранта

в форме субсидии социально ориентированным некоммерческим организациям города Белогорск, муниципальным бюджетным и автономным учреждениям города Белогорск, утвержденному постановлением Администрации г. Белогорск

\_\_\_\_\_\_ 2020 № \_\_\_\_\_\_

Требования

к подготовке заявки на участие в конкурсном отборе

на предоставление муниципального гранта

Заявка на предоставление муниципального гранта должна содержать следующую информацию:

Титульный лист

* 1. Полное и сокращенное наименование организации-заявителя, организационно-правовая форма.
  2. Фамилия, Имя, Отчество, место работы руководителя проекта.
  3. Контактная информация: юридический и фактический адреса организации, номера телефонов, электронный адрес, банковские реквизиты организации.
  4. Название проекта.
  5. Аннотация проекта (краткое изложение проблемы, цели проекта, ожидаемые результаты).
  6. Сроки реализации проекта (начало, окончание (в пределах финансового года).
  7. Смета расходов.
  8. Запрашиваемая сумма гранта.
  9. Подписи руководителя проекта и руководителя организации.
  10. Печать организации.

Описание проекта

1. Постановка социальной проблемы, на решение которой направлен проект (несоответствие между желаемым и действительным состоянием общественной и (или) культурной жизни, когда это несоответствие затрагивает не отдельных членов общества, а их достаточно большие группы).
2. Цель (то, для чего разработан/реализуется данный социально значимый проект) и задачи социально значимого проекта (шаги по достижению цели).
3. Планируемые результаты (что и в каком количестве будет получено, какие изменения произойдут в результате выполнения данного проекта).
4. Календарный план реализации проекта:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Мероприятия | Плановые показатели конечного результата | Дата достижения плановых показателей конечного результата |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Смета расходов (в рублях):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование статьи | Общая сумма расходов | Средства гранта (субсидии) | Привлеченные средства |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| ВСЕГО |  |  |  |

Комментарии к смете расходов: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

1. Информация об исполнителях проекта (Фамилия, Имя, Отчество (при наличии), возраст, образование, место работы, должность, опыт работы в НКО, функции по проекту).
2. Планируемое число привлеченных для реализации проекта добровольцев:

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

Приложения (в соответствии с пунктом 2.5 Порядка)

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

Предоставляю согласие:

1. на обработку (включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, блокирование, удаление) персональных данных, включая размещение в средствах массовой информации, сети Интернет и социальных сетях

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

(наименование организации-заявителя)

1. на осуществление Администрацией города Белогорск и уполномоченным органом финансового контроля обязательных проверок соблюдения условий, целей и порядка предоставления субсидии.

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

"\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года

М.П.

Настоящим подтверждаю, что организация:

1. не является иностранным юридическим лицом, а также российским юридическим лицом, в уставном (складочном) капитале которого доля участия иностранных юридических лиц, местом регистрации которых являются государство или территория, включенные в утверждаемый Министерством финансов Российской Федерации перечень государств и территорий, предоставляющих льготный налоговый режим налогообложения и (или) не предусматривающих раскрытия и представления информации при проведении финансовых операций (офшорные зоны) в отношении таких юридических лиц, в совокупности превышает 50 процентов;
2. не находится в процессе реорганизации, ликвидации, банкротства;
3. не является получателем аналогичной поддержки;
4. задолженность по уплате налогов и иных обязательных платежей в бюджет отсутствует.

Заявитель несет предусмотренную действующим законодательством Российской Федерации ответственность за недостоверность представленных сведений, повлекшую неправомерное получение бюджетных средств.

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

"\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года

М.П.