ФОРМА

ЗАЯВЛЕНИЕ

на участие в конкурсном отборе для предоставления в 2020 году грантов в форме субсидий из бюджета Забайкальского края некоммерческим организациям, не являющимся казенными учреждениями, на реализацию в Забайкальском крае общественно значимых проектов, направленных на развитие гражданского общества

|  |  |
| --- | --- |
| **Регистрационный номер заявки** | *Заполняется сотрудником Администрации Губернатора Забайкальского края* |
| **Информация об организации** |
| Полное наименование организации(согласно свидетельству о регистрации) |  |
| Сокращенное наименование организации(согласно свидетельству о регистрации) |  |
| Организационно-правовая форма организации(согласно свидетельству о регистрации) |  |
| Численность работников организации(данные приводятся по состоянию на первое число месяца подачи заявки) |  |
| Численность добровольцев организации(данные приводятся по состоянию на первое число месяца подачи заявки) |  |
| Основная деятельность, миссия организации |  |
| Основные достижения организации: реализованные мероприятия, акции и проекты (данные приводятся по состоянию на первое число месяца подачи заявки) |  |
| Опыт организации в использовании целевых поступлений |  |
| **Реквизиты организации** |
| Дата регистрации (чч.мм.гг.) |  |
| ОГРН организации |  |
| ИНН организации |  |
| КПП организации |  |
| Юридический адрес организации(с почтовым индексом) |  |
| Фактический адрес организации(с почтовым индексом) |  |
| Телефон |  |
| Факс |  |
| Электронная почта организации |  |
| Веб-сайт организации (при наличии) или ссылки на страницы в социальных сетях (при наличии) |  |
| **Банковские реквизиты организации** |
| Наименование банка |  |
| Местонахождение банка(фактический адрес с почтовым индексом) |  |
| ИНН/КПП банка |  |
| Банковский идентификационный код (БИК) |  |
| Корреспондентский счет |  |
| Расчетный счет  |  |
| **Руководитель организации** |
| Ф.И.О. (при наличии последнего) |  |
| Должность руководителя организации |  |
| Городской телефон(с кодом населенного пункта) |  |
| Мобильный телефон |  |
| Электронная почта |  |
| **Главный бухгалтер организации\*** |
| Ф.И.О. (при наличии последнего) |  |
| Городской телефон(с кодом населенного пункта) |  |
| Мобильный телефон |  |
| Электронная почта  |  |
| **Информация о проекте**  |
| Название проекта  |  |
| Направление деятельности, в котором планируется реализация проекта («Развитие территории», «Патриотическое воспитание детей и молодежи», «Развитие добровольчества (волонтерства)», «Поддержка спорта и здорового образа жизни», «Поддержка семьи, материнства, отцовства и детства», «Экология и охрана окружающей среды», «Развитие науки, образования и просвещения», «Развитие культуры и искусства, сохранение духовного наследия»)  |  |
| Территория реализации проекта |  |
| Актуальность, социальная значимость проекта, проблема, на решение которой направлен проект |  |
| Целевая группа проекта |  |
| Цель проекта |  |
| Задачи проекта |  |
| Описание проекта (идея и механизм ее реализации) |  |
| Срок реализации проекта | *Начало реализации проекта* | *Окончание реализации проекта (не позднее 15 декабря 2021 года)* |
|  |  |
| Этапы реализации проекта |  |
| Финансовое обеспечение проекта | *Запрашиваемая сумма* | *Сумма софинансирования**(не менее 1% от запрашиваемой суммы гранта)* |
|  |  |
| Ожидаемые результаты проекта (изменение ситуации по отношению к началу реализации проекта) | *Количественные результаты:* |
| *Качественные результаты:* |
| **Календарный план-график реализации проекта** |
| **№ п/п** | **Мероприятие** | **Сроки проведения** | **Исполнители** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| … |  |  |  |
| **Описание основных мероприятий проекта** |
| **№ п/п** | **Мероприятие, сроки его проведения и краткое описание** | **Результат** | **Степень влияния на изменение состояния целевой группы** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| … |  |  |  |
| **Смета проекта** |
| **№ п/п** | **Статья расходов** **(в формате «Наименование, количество, цена»)** | **Обоснование статьи расходов** | **Запраши-ваемая сумма гранта** | **Сумма софинанси-рования** | **Всего** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |
| **Итого:** |  | *Не менее 1% от запрашиваемой суммы гранта* |  |
|  |  |
|  |  |
| Описание имеющейся у организации материально-технической базы, необходимой для реализации проекта |  |
| Риски проекта и способы их преодоления (минимизации) |  |
| Способы продвижения и информационного освещения проекта |  |
| Партнеры проекта |  |
| Дальнейшее развитие проекта |  |
| **Информация о руководителе проекта** |
| Ф.И.О. (при наличии последнего) |  |
| Городской телефон(с кодом населенного пункта) |  |
| Мобильный телефон |  |
| Электронная почта  |  |
| Опыт, необходимый для достижения целей предоставления гранта |  |
| **Информация о команде проекта** |
| **№ п/п** | **Ф.И.О. (при наличии последнего), роль (функция) в проекте** | **Квалификация** | **Опыт в рамках запланированной по проекту деятельности** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| … |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Дополнительная информация** |
| Реализуемые организацией проекты (по состоянию на первое число месяца подачи заявки) |  |
| Наличие материалов о деятельности организации в СМИ (указать количество) |  |
| Перечень прилагаемых к заявке документов |  |

\* - заполняется при наличии главного бухгалтера

Подтверждаю согласие на публикацию (размещение) в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» информации о некоммерческой организации, о подаваемой некоммерческой организацией заявке и иной информации о некоммерческой организации, связанной с конкурсным отбором.

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (Ф.И.О.(при наличии последнего)

 М.п.

Дата подачи заявки:

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020 г.

ФОРМА

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

Я, ,

(ФИО при наличии последнего)

Руководитель

(наименование некоммерческой организации)

подтверждаю отсутствие просроченной задолженности по возврату в бюджет Забайкальского края субсидий, бюджетных инвестиций, предоставленных, в том числе
в соответствии с иными правовыми актами, и иной просроченной задолженности перед бюджетом Забайкальского края.

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 МП

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

 (дата предоставления)

ФОРМА

**СПРАВКА**

Я, ,

(ФИО при наличии последнего)

Руководитель

(наименование некоммерческой организации)

подтверждаю отсутствие учредителей, которые являются иностранными юридическими лицами, а также российскими юридическими лицами, в уставном (складочном) капитале которых доля участия иностранных юридических лиц, местом регистрации которых является 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 предоставления информации при проведении финансовых операций (оффшорные зоны) в отношении таких юридических лиц, в совокупности превышает 50 процентов.

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 МП

 «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 года

 (дата предоставления)

ФОРМА

**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (Ф.И.О.) (при наличии последнего)

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», в целях обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов при участии в конкурсном отборе некоммерческих организаций, не являющимся казенными учреждениями, на предоставление грантов в форме субсидий на реализацию в Забайкальском крае общественно значимых проектов, направленных на развитие гражданского общества, даю согласие Администрации Губернатора Забайкальского края находящейся по адресу: Забайкальский край, г. Чита, ул. Чайковского, д. 8, на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно совершение действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

Перечень моих персональных данных, на обработку которых я даю согласие:

1) фамилия, имя, отчество (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

2) номер мобильного телефона \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3) адрес электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Настоящее согласие действует со дня его подписания и до дня отзыва в письменной форме.

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О. (при наличии последнего), подпись)