|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение № 3к [приказу](#sub_0) Министерства культуры Забайкальского краяот 29 января 2019 г. № 20/ОД |

Форма

ЗАЯВКА

на участие в конкурсе на предоставление субсидий из бюджета Забайкальского края социально ориентированным некоммерческим организациям, не являющимся государственными (муниципальными) учреждениями, оказывающим услуги в области культуры и искусства

**1. Заявление на участие в конкурсе**

|  |
| --- |
| 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 последний отчетный период) |  |
| Численность добровольцев организации(данные приводятся по состоянию на последний отчетный период) |  |
| 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 |  |
| Банковские реквизиты организации |
| Наименование банка |  |
| Местонахождение банка(фактический адрес с почтовым индексом) |  |
| ИНН/КПП банка |  |
| Банковский идентификационный код (БИК) |  |
| Корреспондентский счет |  |
| Расчетный счет организации |  |
| Руководитель организации |
| Фамилия, имя, отчество |  |
| Должность руководителя организации |  |
| Городской телефон(с кодом населенного пункта) |  |
| Мобильный телефон |  |
| Электронная почта руководителя |  |
| Бухгалтер организации |
| Фамилия, имя, отчество |  |
| Городской телефон(с кодом населенного пункта) |  |
| Мобильный телефон |  |
| Электронная почта бухгалтера |  |
| Информация об услуге (проекте) |
| Название услуги (проекта) |  |
| Информация о руководителе проекта  |
| Фамилия, имя, отчество |  |
| Городской телефон(с кодом населенного пункта) |  |
| Мобильный телефон |  |
| Электронная почта руководителя проекта (программы) |  |
| Дополнительная информация |
| Реализуемые организацией проекты(на период подачи заявки) |  |
| Наличие материалов деятельности организации в СМИ (указать количество) |  |
| Перечень прилагаемых к заявке документов |  |

Руководитель

проекта организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (Ф.И.О.)

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

 (подпись) (Ф.И.О.)

 МП

Дата подачи заявки:

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.

**2. Услуга (проект)** (описание не должно превышать 15 печатных страниц).

2.1. Краткое описание актуальности социально значимой проблемы, на решение которой направлена услуга (проект), а также наличия или отсутствия государственных (муниципальных) мер для решения таких же или аналогичных проблем.

2.2. Цели и задачи услуги (проекта).

2.3. Целевая группа (объекты), на которую(-ые) будет направлена услуга (проект) (описание улучшения состояния целевой группы, воздействие на другие социально значимые проблемы), наличие новых подходов и методов решения заявленных проблем.

2.4. Краткое описание основной идеи услуги (проекта).

2.5. Срок реализации услуги не ограничивается финансовым годом, в котором предоставлена субсидия, но не может превышать двенадцати месяцев.

2.6. Предполагаемые результаты и эффективность реализации услуги (проекта) (описание показателей результативности реализации проекта в количественном и качественном выражении).

2.7. Перечень организационно-технических возможностей организации по реализации услуги (проекта), в том числе: возможность привлечения добровольцев; наличие собственных квалифицированных кадров; способность привлечь в необходимом объеме специалистов и добровольцев для реализации мероприятий услуги (проекта); описание собственного вклада организации в оказание услуги (реализации проекта) (использование имущества организации, труда добровольцев, целевые поступления из других источников и др.); обоснование достаточности финансовых средств для реализации мероприятий и достижения целей услуги (проекта); опыт реализации подобных услуг (проектов); наличие иных необходимых ресурсов.

2.8. Возможности дальнейшего развития услуги (проекта) после завершения его реализации.

2.9. Календарный план-график выполнения услуги (проекта):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование мероприятия | Срок проведения (календарный месяц, год) | Ожидаемые итоги  |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| … |  |  |  |

2.10. Смета услуги (проекта) «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»:

(название услуги (проекта))

Общая сумма расходов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей.

Запрашиваемый размер субсидии из краевого бюджета \_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей.

Предполагаемая сумма софинансирования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей.

1) Административные расходы

Оплата труда штатных работников, участвующих в реализации проекта

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Наименование должности | Заработная плата в месяц (руб.) | % занятости в реализации проекта | Оплата труда по проекту в месяц с учетом НДФЛ (руб.) | Количество месяцев | Запрашиваемая сумма (руб.) | Сумма софинансирования(руб.) | Общая сумма (руб.) |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **ИТОГО** |  |  |  |  |  |  |  |

Страховые взносы в государственные внебюджетные фонды\*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование статей расходов | Тариф (процентов) | Запрашиваемая сумма (руб.) | Сумма софинансирования(руб.) | Общая сумма (руб.) |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | **ИТОГО** |  |  |  |  |

\*1. Страховые взносы на обязательное пенсионное страхование, на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, на обязательное медицинское страхование;

2. Страховые взносы на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.

Текущие расходы\*\*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование статей расходов | Сумма в месяц (руб.) | Количество месяцев | Запрашиваемая сумма (руб.) | Сумма софинансирования (руб.) | Общая сумма (руб.) |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | **ИТОГО** |  |  |  |  |  |

\*\*1. Аренда помещения (в части площади, необходимой для реализации услуги, указать площадь и размер арендной платы за один кв. метр, за исключением расходов на аренду помещений для проведения отдельных мероприятий);

2. Оплата коммунальных услуг

3. Приобретение канцелярских товаров и расходных материалов

4. Оплата услуг связи (телефон, доступ в сеть Интернет)

5. Оплата банковских услуг;

2) Приобретение основных средств и программного обеспечения

Приобретение оборудования и прав на использование проекта

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование статей расходов | Стоимость единицы (руб.) | Количество | Запрашиваемая сумма (руб.) | Сумма софинансирования (руб.) | Общая сумма (руб.) |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
|  | **ИТОГО** |  |  |  |  |  |

3) Непосредственные расходы на реализацию проекта (программы)

Вознаграждение лицам, привлекаемым по гражданско-правовым договорам, а также страховые взносы

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Выполняемые работы (оказываемые услуги) | Вознаграждение (руб.) | Страховые взносы с учетом отчислений НДФЛ (руб.) | Запрашиваемая сумма (руб.) | Сумма софинансирования(руб.) | Общая сумма (руб.) |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
|  | **ИТОГО** |  |  |  |  |  |

Командировочные расходы

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Пункт назначения | Расходы по проезду до места назначения и обратно (руб.) | Расходы по найму жилого помещения в день (руб.) | Суточные в день (руб.) | Количество дней  | Запрашиваемая сумма (руб.) | Сумма софинансирования (руб.) | Общая сумма (руб.) |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **ИТОГО** |  |  |  |  |  |  |  |

Прочие расходы

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование статей расходов | Запрашиваемая сумма (руб.) | Сумма софинансирования(руб.) | Общая сумма (руб.) |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
|  | **ИТОГО** |  |  |  |

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

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

 М.П.

"\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.