|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение к Порядкупредоставления Субсидии некоммерческим организациям – городской и районным организациям города Новороссийска Краснодарской краевой общественной организации ветеранов (пенсионеров, инвалидов) войны, труда, Вооруженных Сил и правоохранительных органов\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ЗАЯВКА

на предоставление субсидии некоммерческим организациям – городской и районным организациям города Новороссийска Краснодарской краевой общественной организации ветеранов (пенсионеров, инвалидов) войны, труда, Вооруженных Сил и правоохранительных органов

|  |
| --- |
|  |
| полное наименование некоммерческой организации |
| «Поддержка некоммерческих организаций и содействие развитию гражданского общества на 2021 – 2023 годы» |
| наименование программы |
|  |
| сумма запрашиваемой субсидии, рублей |

1. СО НКО – получатель Субсидии

|  |  |
| --- | --- |
| Сокращенное наименование некоммерческой организации |  |
| Организационно-правовая форма |  |
| Постоянно действующий исполнительный орган |  |
| Дата регистрации |  |
| Дата внесения записи о создании в Единый государственный реестр юридических лиц |  |
| Основной государственный регистрационный номер |  |
| Код по общероссийскому классификатору предприятий и организаций (ОКПО) |  |
| Код по общероссийскому классификатору территорий муниципальных образований (ОКТМО) |  |
| Код(ы) по общероссийскому классификатору внешнеэкономической деятельности (ОКВЭД) |  |
| Индивидуальный номер налогоплательщика (ИНН) |  |
| Код причины постановки на учет (КПП) |  |
| Номер расчетного счета |  |
| Наименование банка организации |  |
| Адрес банка организации |  |
| Банковский идентификационный код (БИК) |  |
| Номер корреспондентского счета |  |
| Юридический адрес организации |  |
| Адрес (место нахождения) постоянно действующего органа некоммерческой организации |  |
| Почтовый адрес |  |
| Телефон |  |
| Сайт в сети «Интернет» |  |
| Адрес электронной почты |  |
| Наименование должности руководителя |  |
| Фамилия, имя, отчество руководителя |  |
| Телефон руководителя |  |
| Фамилия, имя, отчество главного бухгалтера (бухгалтера) |  |
| Телефон главного бухгалтера (бухгалтера) |  |
| Численность работников |  |
| Численность членов |  |
| Численность добровольцев |  |
| Количество обособленных подразделений организации |  |
| География деятельности организации (перечислить все территории, на которых осуществляется регулярная деятельность) |  |
| 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 |  |
| Средства, предоставленные из бюджетов субъектов Российской Федерации |  |
| Средства, предоставленные из местных бюджетов |  |
| Доход от целевого капитала |  |
| Имеются ли в аренде у организации земля или иное имущество, находящиеся в государственной собственности Краснодарского края |  |
| Имеются ли факты нецелевого использования организацией субсидий из федерального бюджета, бюджета субъекта Российской Федерации или местного бюджета |  |
| Имеются ли неисполненные предписания органа, осуществляющего государственный контроль (надзор) за деятельностью некоммерческих организаций |  |
| Имеется ли в составе учредителей организации политическая партия |  |
| Имеется ли в уставе организации упоминание наименования политической партии |  |
| Имеются ли факты передачи организацией пожертвований политической партии |  |
| Основные реализованные программы (проекты) за последние 5 лет (перечислить с указанием периода выполнения проекта, названия проекта, суммы, источников финансирования) |  |
| Количество вышедших в средствах массовой информации материалов о деятельности некоммерческой организации за истекший год |  |

|  |
| --- |
| Перечень видов деятельности, осуществляемой социально ориентированной некоммерческой организацией в соответствии с учредительными документами |

2. О проекте СО НКО – получателя Субсидии

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| 1. Наименование проекта, на реализацию которого запрашивается Субсидия |  |
| 2.Целевое назначение Субсидии |  |
| 3. Описание (резюме) проекта |  |
| 4. Начало реализации проекта |  |
| 5. Окончание реализации проекта |  |
| 6. Обоснование проблемы и социальной значимости проекта |  |
| 7. Цель проекта  |  |
| 8. Задачи проекта |  |
| 9. Целевые группы проектаКол-во благополучателей |  |
| 10. География проекта  |  |
| 11. Плановые целевые показатели результатов проекта  | Показатель | Плановое значение показателя |
| Формулируются конкретные, измеримые в числовых значениях результаты, которые планируется достичь за период реализации проекта |
|  |  |  |
| 12. Социальный эффект реализации проекта | Указываются результаты, не измеримые в числовых значениях, которые планируется достичь за период реализации проекта  |
| 13. Команда проекта | Указать Ф.И.О.; место работы; должность участников проекта; направление деятельности в проекте |

3. Календарный план реализации проекта

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| № п/п | Мероприятие | Начало | Окончание | Ожидаемые итоги |
|  |  |  |  |  |

4. Бюджет проекта

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование расходов | Цена за единицу(руб., шт. и т.п.) руб. | Количе-ство | Всего.Руб. |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Итого |  |  |  |

Комментарии к бюджету проекта (по желанию заявителя)

Достоверность информации (в том числе документов), представленной в составе заявки на участие в конкурсе на получение Субсидии из средств бюджета муниципального образования город Новороссийск для поддержки общественно полезных программ социально ориентированных некоммерческих организаций, подтверждаю.

С условиями конкурсного отбора и предоставления Субсидии ознакомлен и согласен.

Согласен на обработку персональных данных и размещения их в сети «Интернет».

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

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

 некоммерческой организации)

 "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023 г. МП

И.о. заместителя главы

муниципального образования Д.К. Меланиди