Директору департамента внутренней

политики Ямало-Ненецкого

автономного округа

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

(Ф.И.О.)

ЗАЯВЛЕНИЕ

на участие в конкурсе на предоставление субсидий

из окружного бюджета социально ориентированным

некоммерческим организациям

в Ямало-Ненецком автономном округе

I. Общие сведения

1. Наименование социально ориентированной некоммерческой организации

(далее - организация) \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Место нахождения организации \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Адрес электронной почты \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Телефон/факс \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Наименование проекта \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Приоритетное направление \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. Размер запрашиваемой субсидии \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

II. Приложения

1. Описание проекта, стр. \_\_\_.

2. Копия устава, заверенная подписью руководителя или иного уполномоченного лица и печатью организации, стр. \_\_.

3. Обязательство о финансировании проекта за счет средств из внебюджетных источников в размере не менее 10% общей суммы расходов на реализацию проекта, стр. \_\_\_\_.

4. Справка об исполнении налогоплательщиком (плательщиком сбора, плательщиком страховых взносов, налоговым агентом) обязанности по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов, стр. \_\_\_\_\_\_ (при наличии).

5. Согласия от руководителя или иного уполномоченного лица соискателя, руководителя и исполнителей проекта на обработку их персональных данных, стр. \_\_\_\_.

6. Документ, подтверждающий полномочия руководителя организации или иного уполномоченного лица на осуществление действий от имени организации, стр. \_\_\_\_.

7. Иные сведения, стр. \_\_\_\_.

III. Информация о соответствии соискателя

установленным требованиям

Настоящим на дату подачи заявки на участие в конкурсе сообщаю следующее:

1) организация не находится в процессе реорганизации, банкротства, ликвидации, приостановления деятельности в административном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации;

2) у организации отсутствует задолженность по оплате труда перед работниками (в случае, если соискатель состоит в трудовых отношениях с работниками);

3) организация производит выплаты работникам заработной платы не ниже установленного в Ямало-Ненецком автономном округе [минимального размера заработной платы](consultantplus://offline/ref=D5C899CC012A92401E28573CB8D670B891651517B596186A67A68421D8B23EE8UDGCH) (в случае, если соискатель состоит в трудовых отношениях с работниками);

4) у организации отсутствуют нарушения, не устраненные по предписаниям, выданным органом, осуществляющим государственный надзор за соблюдением трудового законодательства и иных нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права (в случае, если соискатель состоит в трудовых отношениях с работниками);

5) организация не имеет задолженности по представлению документов, предусмотренных [статьей 32](consultantplus://offline/ref=D5C899CC012A92401E284931AEBA27B595664C1AB19B163D32F9DF7C8FBB34BF9B8589DE61D571B8UDGDH) Федерального закона от 12 января 1996 года N 7-ФЗ "О некоммерческих организациях", в Территориальное управление Министерства юстиции Российской Федерации по Ямало-Ненецкому автономному округу за предыдущий год;

7) организация является некоммерческой организацией - исполнителем общественно полезных услуг и желает реализовать свое право на приоритетное получение субсидии (заполняется в случае, если организация является некоммерческой организацией - исполнителем общественно полезных услуг, желающей реализовать свое право на приоритетное получение субсидии сроком на два года);

8) у организации отсутствует просроченная задолженность по возврату в окружной бюджет субсидий, предоставленных в том числе в соответствии с иными правовыми актами, и иная просроченная задолженность перед окружным бюджетом.

Настоящим подтверждаю достоверность сведений и документов, представленных в составе заявки на участие в конкурсе на предоставление субсидий из окружного бюджета социально ориентированным некоммерческим организациям в Ямало-Ненецком автономном округе.

Руководитель

(иное уполномоченное

лицо) организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

ОПИСАНИЕ

ПРОЕКТА СОЦИАЛЬНО ОРИЕНТИРОВАННОЙ НЕКОММЕРЧЕСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

I. Основные характеристики

1. Описание проблемы, на решение которой направлен проект. Цель проекта.

2. Задачи проекта.

3. Ожидаемые результаты. Перечень значений показателей результативности предоставления субсидии (количественные и качественные характеристики).

4. Описание основных мероприятий, необходимых для реализации проекта.

5. Смета предполагаемых поступлений и планируемых расходов, включая:

- предполагаемый объем софинансирования проекта за счет средств федерального бюджета, бюджетов муниципальных образований в Ямало-Ненецком автономном округе;

- объем предполагаемых поступлений на реализацию проекта из внебюджетных источников в размере не менее 10% от общей суммы на реализацию проекта, включая денежные средства, иное имущество, имущественные права, безвозмездно выполняемые работы и оказываемые услуги, труд добровольцев.

6. Финансово-экономическое обоснование расходов на реализацию проекта.

7. Иные сведения о проекте согласно [таблице](#Par106).

Таблица

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Иные сведения о проекте | | | | | | | | | | |
| Территория реализации проекта (в том случае, если реализация проекта предусмотрена на территории Ямало-Ненецкого автономного округа, перечислить муниципальные образования в Ямало-Ненецком автономном округе) | Количественный охват населения в рамках реализации проекта, а также целевые группы населения (социальные, профессиональные, возрастные, иные), на которые направлен проект | Количество членов социально ориентированной некоммерческой организации, привлеченных к реализации проекта | Количество привлеченных волонтеров, добровольцев к реализации проекта | Наименование социальной услуги, оказываемой в рамках реализации проекта | Количество получателей социальной услуги, оказываемой в рамках реализации проекта | Сумма запрашиваемой субсидии | Сумма фонда оплаты труда членов социально ориентированной некоммерческой организации (% от запрашиваемой суммы субсидии) | Количество привлекаемых специалистов (консультанты, эксперты), характер их работы | Сумма фонда оплаты труда привлекаемых специалистов (% от запрашиваемой суммы субсидии) | Срок реализации проекта (в месяцах) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 13 |

II. Паспорт социально ориентированной

некоммерческой организации

1. Наименование социально ориентированной некоммерческой организации (полное и сокращенное).

2. Юридический, почтовый адреса, график работы.

3. Номер и дата государственной регистрации. ИНН/КПП организации. Регистрационный номер в Отделении Пенсионного фонда Российской Федерации по Ямало-Ненецкому автономному округу. Регистрационный номер в региональном отделении Фонда социального страхования Российской Федерации по Ямало-Ненецкому автономному округу.

4. Адрес электронной почты.

5. Контактный телефон.

6. Банковские реквизиты:

а) наименование банка;

б) расчетный счет социально ориентированной некоммерческой организации;

в) корреспондентский счет банка;

г) БИК банка;

д) ИНН/КПП банка;

е) основной государственный регистрационный номер (ОГРН) социально ориентированной некоммерческой организации;

ж) код ОКАТО (Общероссийский классификатор объектов административно-территориального деления).

7. Данные о руководителе социально ориентированной некоммерческой организации:

а) фамилия, имя, отчество;

б) год рождения;

в) гражданство;

г) контактный телефон и адрес;

д) уровень образования (когда и какую образовательную организацию окончил);

е) стаж работы в социально ориентированной некоммерческой организации;

ж) иные важные моменты биографии, общественная деятельность.

8. Фамилия, имя, отчество главного бухгалтера (при наличии), контактный телефон.

III. Информация о социально ориентированной

некоммерческой организации

1. Опыт реализации социальных проектов и программ: названия проектов, даты начала и окончания проектов, объем и источники финансирования, конкретные результаты реализации проектов, муниципальные образования в Ямало-Ненецком автономном округе, на территории которых проекты были реализованы.

2. Наличие у социально ориентированной некоммерческой организации необходимой для реализации проекта материально-технической базы и помещений, их характеристика.

3. Наличие партнерских отношений с органами государственной власти Ямало-Ненецкого автономного округа, органами местного самоуправления в Ямало-Ненецком автономном округе, коммерческими и некоммерческими организациями, средствами массовой информации.

4. Информация о деятельности социально ориентированной некоммерческой организации, размещенная в сети Интернет, средствах массовой информации (со ссылками на источники).

5. Дополнительные источники финансирования деятельности социально ориентированной некоммерческой организации в настоящее время.

IV. Информация об исполнителях проекта

1. Фамилия, имя, отчество, наименование должности.

2. Основные функции, квалификация, опыт работы.

3. Контактные данные (адрес, телефон).

ФОРМА

обязательства о финансировании проекта социально

ориентированной некоммерческой организации из внебюджетных

источников

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

(полное наименование социально ориентированной некоммерческой организации)

\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(местонахождение (юридический адрес))

именуемый(ое) в дальнейшем "Организация", настоящим гарантирует финансирование проекта: \_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование проекта)

за счет средств из внебюджетных источников в размере \_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(указать сумму средств и процент от общих расходов)

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

(подпись) (инициалы, фамилия)

ФОРМА

согласия на обработку персональных данных

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

(фамилия, имя, отчество)

проживающий(ая) по адресу: \_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

паспорт серия \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_ \_ \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(дата)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(кем выдан)

с целью обеспечения участия в конкурсе на предоставление субсидий из окружного бюджета социально ориентированным некоммерческим организациям (далее - конкурс) даю согласие на обработку своих персональных данных государственному казенному учреждению "Аппарат Общественной палаты Ямало-Ненецкого автономного округа", зарегистрированному по адресу:

Ямало-Ненецкий автономный округ, г. Салехард, ул. Подшибякина, д. 25 "а", и департаменту внутренней политики Ямало-Ненецкого автономного округа, зарегистрированному по адресу: Ямало-Ненецкий автономный округ, г. Салехард, пр. Молодежи, д. 9, комиссии по проведению конкурса, в том числе любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение моих персональных данных:

- фамилия, имя, отчество;

- дата рождения, место рождения;

- адрес места жительства;

- телефон;

- семейное, социальное, имущественное положение;

- сведения о профессии, образовании;

- иные дополнительные сведения, переданные мною лично в рамках проведения конкурса в соответствии с постановлением Правительства Ямало-Ненецкого автономного округа от 23 декабря 2011 года N 988-П "Об утверждении Порядка предоставления субсидий из окружного бюджета социально ориентированным некоммерческим организациям в Ямало-Ненецком автономном округе на конкурсной основе".

Согласие вступает в силу с момента его подписания и действует бессрочно до момента отзыва. Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

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

(подпись) (расшифровка подписи)

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

(дата)