Приложение № 1

к Порядку предоставления из бюджета муниципального образования «Угранский район» Смоленской области субсидий на финансовую поддержку социально ориентированных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность на территории муниципального образования «Угранский район» Смоленской области

**ЗАЯВКА**

на участие в конкурсном отборе социально ориентированных некоммерческих организаций для предоставления субсидий из бюджета муниципального образования «Угранский район» Смоленской области

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (полное наименование некоммерческой организации)

|  |  |
| --- | --- |
| Сокращенное наименование некоммерческой организации |  |
| Организационно-правовая форма |  |
| Дата регистрации (при создании до 1 июля 2002 года) |  |
| Дата внесения записи о создании в Единый государственный реестр юридических лиц (при создании после 1 июля 2002 года) |  |
| ОГРН |  |
| ОКПО |  |
| ОКВЭД |  |
| ИНН |  |
| КПП |  |
| Номер расчетного счета |  |
| Наименование банка |  |
| БИК |  |
| Номер корреспондентского счета |  |
| Адрес (место нахождения) постоянно действующего органа организации |  |
| Почтовый адрес |  |
| Телефон |  |
| Адрес электронной почты |  |
| Адрес сайта в сети «Интернет» |  |
| Наименование должности руководителя |  |
| Фамилия, имя, отчество руководителя |  |
| Наименование муниципальных образований, территории которых охватывает социально ориентированная некоммерческая организация (СОНО) своей деятельностью |  |
| Численность работников |  |
| Численность добровольцев |  |
| Численность учредителей (участников, членов) |  |
| Общая сумма денежных средств, полученных организацией в предыдущем году, тыс. руб. |  |
| в том числе:  средства, предоставленные из бюджета муниципального образования, тыс. руб. |  |
| пожертвования организаций, тыс. руб. |  |
| пожертвования физических лиц, тыс. руб. |  |
| Отсутствие у СОНО, как у налогоплательщика, задолженности по уплате налогов, сборов, пеней, страховых взносов, штрафов, процентов |  |
| Находится ли СОНКО в процессе реорганизации, ликвидации, банкротства |  |

Информация о видах деятельности,

осуществляемых некоммерческой организацией

|  |
| --- |
|  |

Достоверность информации (в том числе документов), представленной в составе заявки на участие в конкурсном отборе социально ориентированных некоммерческих организаций для предоставления субсидий из бюджета муниципального образования «Угранский район» Смоленской области на поддержку социально ориентированных некоммерческих организаций, подтверждаю.

С условиями конкурсного отбора и предоставления субсидии из бюджета муниципального образования «Угранский район» Смоленской области ознакомлен и согласен.

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

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

некоммерческой организации)

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

м.п.

Приложение № 2

к Порядку предоставления из бюджета муниципального образования «Угранский район» Смоленской области субсидий на финансовую поддержку социально ориентированных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность на территории муниципального образования «Угранский район» Смоленской области

**ИНФОРМАЦИЯ**

**О ПЛАНИРУЕМЫХ РАСХОДАХ НА РЕАЛИЗАЦИЮ МЕРОПРИЯТИЙ**

Наименование организации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Общая сумма расходов, руб.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в том числе:

1. За счет собственных средств (пожертвования физических и юридических лиц, гранты и т.д.), руб.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. За счет средств местного бюджета, руб.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. За счет иных источников, руб.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**1. Административные расходы**

1.1. Оплата труда штатных работников, участвующих в реализации мероприятий

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование  должности | Заработная плата, руб. в месяц | Процент занятости в реализации мероприятий | Оплата труда, руб. в месяц | Количество  месяцев | Общая сумма, руб. | Запрашивается, руб. |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | Итого: |  |  |

1.2. Страховые взносы в государственные внебюджетные фонды за штатных работников

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Тарифы,  проценты | Общая  сумма,  руб. | Запрашивается, руб. |
| Страховые взносы на обязательное пенсионное страхование, на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, на обязательное медицинское страхование |  |  |  |
| Страховые взносы на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний |  |  |  |
|  | Итого: |  |  |

1.3. Текущие расходы

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Сумма в месяц, руб. | Количество месяцев | Общая  сумма, руб. | Запрашивается, руб. |
| Оплата коммунальных услуг |  |  |  |  |
| Приобретение канцелярских товаров и расходных материалов |  |  |  |  |
| Оплата услуг связи (телефон, доступ в сети «Интернет») |  |  |  |  |
| Оплата банковских услуг |  |  |  |  |
|  | | Итого: |  |  |

**2. Приобретение основных средств и программного обеспечения**

2.1 Приобретение оборудования и прав на использование программ

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Стоимость единицы, руб. | Количество | Общая  сумма, руб. | Запрашивается, руб. |
|  |  |  |  |  |
|  | | Итого: |  |  |

2.2. Приобретение прочих основных средств

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Стоимость единицы, руб. | Количество | Общая  сумма, руб. | Запрашивается, руб. |
|  |  |  |  |  |
|  | | Итого: |  |  |

**3. Непосредственные расходы на реализацию мероприятий**

3.1. Вознаграждения лицам, привлекаемым по гражданско-правовым договорам, и страховые взносы

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Выполняемы работы (оказываемые услуги) | Вознаграждение, руб. | Страховые взносы, руб. | Общая  сумма, руб. | Запрашивается, руб. |
|  |  |  |  |  |
|  | | Итого: |  |  |

3.2. Командировочные расходы

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование должности | Расходы по проезду до места назначения и обратно, руб. | Расходы по найму жилого помещения, руб. в день | Суточные, руб. в день | Количество  дней | Общая  сумма,  руб. | Запрашивается, руб. |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | Итого: |  |  |

3.3. Прочие расходы

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | Общая  сумма,  руб. | Запрашивается, руб. |
|  | |  |  |
|  | Итого: |  |  |

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

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

некоммерческой организации)

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

м.п.

Приложение № 3

к Порядку предоставления из бюджета муниципального образования «Угранский район» Смоленской области субсидий на финансовую поддержку социально ориентированных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность на территории муниципального образования «Угранский район» Смоленской области

**ПОКАЗАТЕЛИ**

деятельности социально ориентированной некоммерческой организации

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

(полное наименование некоммерческой организации)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование показателя | Значение показателя | Подтверждающие документы |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. | Количество участников (членов), человек |  | справка, подписанная руководителем организации |
| 2. | Размер средств, привлеченных для осуществления уставной деятельности в предыдущем году, кроме средств бюджета муниципального образования (пожертвования физических и юридических лиц, гранты и т.д.), тыс. руб. |  | справка, подписанная руководителем организации |
| 3. | Наличие опыта успешной деятельности в соответствии с осуществляемыми социально ориентированной некоммерческой организацией видами деятельности, лет |  | справка о проведенных мероприятиях за предыдущие годы |
| 4. | Наличие опыта проведения совместных мероприятий с органами местного самоуправления |  | справка о проведенных мероприятиях за предыдущие годы |
| 5. | Количество мероприятий, предполагаемых к проведению на территории муниципального образования в текущем году |  | план мероприятий |
| 6. | Наличие в сети «Интернет» официального сайта и/или официальных групп в социальных сетях (не менее чем в двух) социально ориентированной некоммерческой организации, содержащих информацию о видах деятельности организации, ее руководителе, адресе местонахождения, контактных телефонах и иных способах связи, а также о проведенных мероприятиях (указываются адреса сайтов или групп) |  | документы не предоставляются, информация проверяется ответственными лицами |
| 7. | Количество публикаций в СМИ за предыдущий год о деятельности социально ориентированной некоммерческой организации (учитываются не более двух публикаций об одном проведенном мероприятии) |  | копии публикаций с указанием источников |

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

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

некоммерческой организации)

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

м.п.