Приложение 1

к Порядку определения объема и предоставления субсидий из средств бюджета муниципального образования городской округ город-курорт Сочи Краснодарского края, в том числе результаты их предоставления, социально ориентированным некоммерческим организациям

ЗАЯВКА

НА УЧАСТИЕ В КОНКУРСЕ НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ ОБЪЕМА И ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ СУБСИДИЙ ИЗ СРЕДСТВ БЮДЖЕТА МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДСКОЙ ОКРУГ ГОРОД-КУРОРТ СОЧИ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ, В ТОМ ЧИСЛЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ИХ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ, СОЦИАЛЬНО ОРИЕНТИРОВАННЫМ НЕКОММЕРЧЕСКИМ ОРГАНИЗАЦИЯМ В РАМКАХ МУНИЦИПАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДСКОЙ ОКРУГ

ГОРОД-КУРОРТ СОЧИ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ «СОЦИАЛЬНАЯ ПОДДЕРЖКА ГРАЖДАН» ПОДПРОГРАММЫ «ПОДДЕРЖКА СОЦИАЛЬНО ОРИЕНТИРОВАННЫХ НЕКОММЕРЧЕСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ»

|  |  |
| --- | --- |
| Название общественной организации |  |
| Контактная информация |  |
| Почтовый адрес (с индексом) |  |
| Номер телефона/факса |  |
| Адрес электронной почты |  |
| Ф.И.О. руководителя организации |  |
| Адрес электронной почты руководителя |  |
| Запрашиваемая сумма (руб.) |  |
| Информация об организации - заявителе |
| Полное название организации (согласно свидетельству о регистрации) |  |
| Сокращенное название |  |
| Номер свидетельства о государственной регистрации, дата его выдачи, название регистрирующего органа |  |
| Наличие структурных подразделений (первичных организаций) <\*1> |  |
| Ф.И.О. главного бухгалтераномер телефона,адрес электронной почты |  |
| Реквизиты организации - заявителя: |  |
| ИНН/ОГРН |  |
| Наименование учреждения банка |  |
| Местонахождение банка |  |
| Расчетный счет |  |
| Корреспондентский счет |  |
| БИК |  |
| КПП |  |
| Основные направления деятельности(не более 5) |  |
| Количество членов организации (данные приводятся по состоянию на последний отчетный период): |  |
| физических лиц |  |
| юридических лиц |  |
| Доходы организации за последний финансовый год (руб.) |  |
| Источники доходов организации и доля в (%) каждого источника: |  |
| Членские взносы |  |
| Благотворительные пожертвования |  |
| Коммерческие организации |  |
| Собственная хозяйственная деятельность |  |
| Другое |  |
| Полноту и достоверность информации подтверждаю. Даю согласие на обработку персональных данных |
| Руководитель организации -заявителя: |  |
| Ф.И.О. |  |
| подпись | М.П. |
| "\_\_\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |

--------------------------------

<\*1> Указать, если имеются.

Приложение 2

к Порядку определения объема и предоставления субсидий из средств бюджета муниципального образования городской округ город-курорт Сочи Краснодарского края, в том числе результаты их предоставления, социально ориентированным некоммерческим организациям

Форма

ПРОГРАММА

ДЛЯ УЧАСТИЯ В КОНКУРСЕ НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ ОБЪЕМА

И ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ СУБСИДИЙ ИЗ СРЕДСТВ БЮДЖЕТА МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДСКОЙ ОКРУГ ГОРОД-КУРОРТ СОЧИ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ, В ТОМ ЧИСЛЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ИХ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ, СОЦИАЛЬНО ОРИЕНТИРОВАННЫМ НЕКОММЕРЧЕСКИМ ОРГАНИЗАЦИЯМ

|  |
| --- |
|  |

наименование программы

(в наименовании должно отражаться направление программы,

подаваемой на конкурс)

|  |
| --- |
|  |

полное наименование некоммерческой организации

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование муниципальной программы муниципального образования городской округ город-курорт Сочи Краснодарского края, подпрограммы муниципальной муниципального образования городской округ город-курорт Сочи Краснодарского края, мероприятия, в рамках которых планируется реализация программы, подаваемой на конкурс некоммерческой организацией |  |
| Наименование органа управления некоммерческой организации, утвердившего программу |  |
| Дата утверждения программы |  |
| Сроки реализации программы |  |
| Общая сумма планируемых расходов на реализацию программы |  |
| Запрашиваемый размер субсидии |  |
| Число лиц, принимающих участие в реализации программы (члены организации, привлеченные специалисты, волонтеры) |  |
| Число лиц, охватываемых в процессе реализации программы |  |

Аннотация программы (не более 1/3 страницы)

|  |
| --- |
|  |

Описание проблем(ы), на решение или снижение остроты которых(ой) направлена программа, обоснование социальной значимости программы (не более 1 страницы текста)

|  |
| --- |
|  |

Основные цели и задачи программы

|  |
| --- |
|  |

Календарный план реализации программы

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование мероприятий программы | Сроки начала и окончания (мес., год) | Ожидаемые итоги |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Описание позитивных изменений, которые произойдут в результате реализации программы, планируемые качественные и количественные результаты.

|  |
| --- |
|  |

Обоснованность расходов на реализацию программы

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Вид расходов (в соответствии с наименованием статьи расходов в рамках реализации мероприятий программы, указанным в смете расходов на реализацию программы) | Обоснование стоимости и необходимости планируемых расходов на реализацию программы (по каждой статье сметы расходов на реализацию программы), а также арифметический расчет стоимости планируемых расходов |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Смета расходов на реализацию программы

(разрабатывается с учетом особенностей программных мероприятий)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование статьи расходов в рамках реализации мероприятий программы  | Запрашиваемая сумма | Софинансирование | Общая стоимость |
| (руб.) | (руб.) | (руб.) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Всего по программе |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Должностьруководителяорганизации | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ф.И.О.подпись |
| М.П. |  |

Приложение 3

к Порядку определения объема и предоставления субсидий из средств бюджета муниципального образования городской округ город-курорт Сочи Краснодарского края, в том числе результаты их предоставления, социально ориентированным некоммерческим организациям

 СМЕТА РАСХОДОВ

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

(наименование общественной организации)

к соглашению от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование статьи расходов | Стоимость (рублей) | Количество ( с указанием единицы измерения) | Сумма (рублей) | Примечание |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | ВСЕГО |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Уполномоченный орган \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_МП | Получатель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ МП |

Согласовано: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (должность) (Ф.И.О.) (подпись)

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

 (должность) (Ф.И.О.) (подпись)

Приложение 4

к Порядку определения объема и предоставления субсидий из средств бюджета муниципального образования городской округ город-курорт Сочи Краснодарского края, в том числе результаты их предоставления, социально ориентированным некоммерческим организациям

 УТОЧНЕННАЯ СМЕТА РАСХОДОВ

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

 (наименование общественной организации)

 к соглашению от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование статьи расходов | Стоимость (рублей) | Количество (с указанием единицы измерения) | Сумма (рублей) | Примечание |
| 1. | Наименование товаров (услуг) с полной расшифровкой ассортимента |  |  |  |  |
|  | ВСЕГО |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Уполномоченный орган \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_МП | Получатель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ МП |

Согласовано: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (должность) (Ф.И.О.) (подпись)

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

 (должность) (Ф.И.О.) (подпись)