**ЗАЯВКА**

**НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ СУБСИДИИ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Информация об организации** | | |
| 1. Полное наименование организации-заявителя  *(согласно свидетельству о регистрации)* |  | |
| 2. Сокращенное наименование организации  *(согласно свидетельству о регистрации)* |  | |
| 3. Дата создания организации  *(ДД.ММ. ГГ)* |  | |
| 4. Наименование должности руководителя |  | |
| 5. Фамилия, имя, отчество руководителя |  | |
| 6. Телефон, электронная почта руководителя |  | |
| 7. Организационно-правовая форма  *(согласно свидетельству о регистрации)* |  | |
| 8. Реквизиты организации | *ИНН* |  |
| *КПП* |  |
| *ОГРН* |  |
| 9. Юридический адрес организации  *(с указанием почтового индекса)* |  | |
| 10. Фактический адрес организации  *(с указанием почтового индекса)* |  | |
| 11. Почтовый адрес организации  *(с указанием почтового индекса)* |  | |
| 12. Телефоны (с кодом населенного пункта), электронная почта, веб-сайт, аккаунт в социальных сетях (при наличии) организации | *Телефон* |  |
| *Эл. почта* |  |
| *Веб-сайт* |  |
| *Аккаунт в соц. сетях* |  |
| 13. Учредители: физические лица (указать количество), юридические лица (перечислить) | *Физ. лица* |  |
| *Юр. лица* |  |
| 14. Наличие структурных подразделений (если имеются, указать их общее количество, месторасположение каждого) | *Общее количество структурных подразделений, если имеются* | |
|  | |
| *Название и месторасположение структурных подразделений, если имеются* | |
|  | |
| 15. Учредителем/соучредителем каких структур является организация - заявитель *(если имеются, перечислить с указаниям их организационно-правовой формы)* | | *Общее количество структур, в которых организация является учредителем/соучредителем, если таковые есть* | | |
|  | | |
| *Название структур с указанием организационно-правовой формы, если имеются* | | |
|  | | |
| 16. Имеющиеся материально- технические и информационные ресурсы *(дать краткое описание с количественными показателями - помещение, оборудование, и т.д.)* | | *Помещение* |  | |
| *Оборудование* |  | |
| *Другое (указать)* |  | |
| 17. Основные сферы деятельности организации *(кратко не более 3)* | |  | | |
| 18. Количество членов организации (данные приводятся по состоянию на последний отчетный период) | | *Физические лица* |  | |
| *Юридические лица* |  | |
| 19. Количество работников *(данные приводятся по состоянию на последний ответный период)* | | *Штатные работники* |  | |
| *Привлекаемые работники* |  | |
| 20. Краткое описание опыта деятельности организации по реализации проектов за последние 3 года | | *Общее кол-во реализованных проектов* |  | |
| *Краткое описание* |  | |
| 21.\* Общая сумма всех денежных средств, полученных организацией в текущем и предыдущем году (руб.), в том числе: | | *средства, предоставленные из федерального бюджета (руб.)* | | |
|  | | |
| *средства, предоставленные из бюджета Ленинградской области (руб.)* | | |
|  | | |
| *средства, предоставленные из бюджета иного субъекта Российской Федерации (руб.)* | | |
|  | | |
| *средства, предоставленные из местных бюджетов (руб.)* | | |
|  | | |
| *средства российских организаций (руб.)* | | |
|  | | |
| *средства физических лиц (руб.)* | | |
|  | | |

\*Информация предоставляется по усмотрению организации

|  |  |
| --- | --- |
| **Информация о проекте** | |
| 1. Наименование проекта |  |
| 2. Целевая аудитория  *(на какую категорию населения рассчитано мероприятие проекта)* |  |
| 3. Описание проекта  *(в том числе основного мероприятия проекта)* |  |
| 4. Планируемые сроки реализации проекта |  |
| *5.* Общая сумма расходов, планируемых на реализацию проекта (руб.) |  |
| 6. Запрашиваемый размер субсидии (руб.), (% от общей сумма расходов, планируемых на реализацию проекта) |  |
| 7. Предполагаемая сумма софинансирования проекта за счет внебюджетных источников (руб.), (% от общей сумма расходов, планируемых на реализацию проекта) |  |
| 8. Цели проекта *(не более 3)* |  |
| 9. Задачи проекта (не *более 3)* |  |
| 10. Актуальность проекта *(проблема, решаемая в результате реализации проекта)* |  |
| 11. Планируемый социальный эффект от реализации проекта |  |
| 12. Количество/наименование иных СО HKO, вовлеченных в реализацию проекта |  |
| 13. Планируемые показатели проекта, включая: |  |
| 1) количество проведенных мероприятий по социальной поддержке и защите ветеранов | \_\_\_ шт. |
| 2) доля участников мероприятий от общей численности ветеранов, проживающих на территории Ленинградской области | \_\_\_ % |
| 3) количество публикаций о проекте в средствах массовой информации  и (или) в социальных сетях | \_\_\_ шт. |
| 4) количество привлеченных волонтеров на проведенные мероприятий по социальной поддержке и защите ветеранов | \_\_\_ шт. |

Наименование должности руководителя, наименование организации

подпись (И.О. Фамилия)

М.П.

Приложение 1 к заявке

на предоставление субсидии

CMETA РАСХОДОВ

Наименование организации

(наименование социально ориентированной некоммерческой организации)

(наименование проекта)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Общая сумма расходов на реализацию проекта:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб. | Софинансирование:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб.  \_\_\_ % от общей суммы | **Размер запрашиваемой суммы:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб.** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | **Вид расходов\*** | **Сумма расходов, руб.** |
| **1.** | **Оплата труда** |  |
| 1.1. | Оплата труда штатных работников |  |
| 1.2. | Выплата физическим лицам (за исключением индивидуальных предпринимателей) за оказание ими услуг (выполнение работ) по гражданско-правовым договорам |  |
| 1.3 | Страховые взносы |  |
|  | Страховые взносы с выплат физическим лицам по гражданско-правовым договорам |  |
|  | Страховые взносы с выплат штатным работникам |  |
| **2.** | **Административные расходы** |  |
| 2.1. |  |  |
| 2.2. |  |  |
| **3.** | **Организационные расходы** |  |
| 3.1. |  |  |
| 3.2. |  |  |
|  | **Итого средств субсидий** |  |
| **4.** | **Софинсированиние** |  |
| 4.1. |  |  |
| 4.2. |  |  |
|  | **Итого софинансирование** |  |
|  | **Итого по смете** |  |

*\* - субсидия может быть направлена на следующие направления расходов:*

*оплата труда (оплата труда штатных работников, включая налог на доходы физических лиц; страховые взносы (начисления на оплату труда) в государственные внебюджетные фонды за штатных работников; оплата труда лиц, привлекаемых по гражданско-правовым договорам, включая налог на доходы физических лиц; страховые взносы (начисления на оплату труда) в государственные внебюджетные фонды за лиц, привлекаемых по гражданско-правовым договорам;*

*административные расходы (аренда помещения; оплата коммунальных услуг; приобретение канцелярских товаров и расходных материалов; расходы на банковское обслуживание; оплата услуг связи (телефон, доступ в информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"); приобретение компьютерного оборудования, оргтехники, офисной мебели; приобретение лицензионного программного обеспечения (расходы, связанные с получением прав по лицензионному соглашению; расходы по адаптации, настройке, внедрению и модификации для нужд конкретной организации программного обеспечения; расходы по сопровождению программного обеспечения);*

*организационные расходы (организация публичных и дистанционных мероприятий; питание и проживание участников мероприятий; издательско-полиграфические услуги; подарочная и сувенирная продукция; транспортные расходы; командировочные расходы; услуги по освещению мероприятий в средствах массовой информации).*

Наименование должности руководителя, наименование организации

подпись (И.О. Фамилия)

М.П.

Приложение 2 к заявке

на предоставление субсидии

ПЛАН МЕРОПРИЯТИЙ

(наименование социально ориентированной некоммерческой организации)

(наименование проекта)

Срок реализации проекта: с \_\_\_\_\_\_\_по \_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №  *п.п* | Наименование  мероприятий | Сроки начала и окончания (мес.) | Ожидаемые итоги |
| 1. | 2. | 3. | 4. |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Наименование должности руководителя наименование организации

 (И.О. Фамилия)

М.П.

Приложение 3 к заявке

на предоставление субсидии

В Комитет общественных коммуникаций

Ленинградской области

ЗАЯВЛЕНИЕ

Сообщаю, что по состоянию на 20\_\_\_ года

(наименование организации)

* отсутствует неисполненная обязанность по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов, подлежащих уплате в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах;
  + отсутствует просроченная задолженность по возврату в областной бюджет субсидий, бюджетных инвестиций, предоставленных, в том числе в соответствии с иными правовыми актами, а также иная просроченная (неурегулированная) задолженность по денежным обязательствам перед Ленинградской областью;
  + не находиться в процессе реорганизации (за исключением реорганизации в форме присоединения к юридическому лицу, являющемуся участником отбора, другого юридического лица), ликвидации, в отношении него не введена процедура банкротства, деятельность участника отбора не приостановлена в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации;
  + в реестре дисквалифицированных лиц отсутствуют сведения о дисквалифицированных руководителе, членах коллегиального исполнительного органа, лице, исполняющем функции единоличного исполнительного органа, или главном бухгалтере участника отбора;
  + отсутствует в реестре недобросовестных поставщиков;
  + не является иностранным юридическим лицом, а также российским юридическим лицом, в уставном (складочном) капитале которого доля участия иностранных юридических лиц, местом регистрации которых является государство или территория, включенные в утвержденный Министерством финансов Российской Федерации перечень государств и территорий, предоставляющих льготный налоговый режим налогообложения и(или) не предусматривающих раскрытия и предоставления информации при проведении финансовых операций (офшорные зоны), в совокупности превышает 50 процентов;
  + информация о нарушениях, допущенных организацией, в том числе о нецелевом использовании предоставленных средств, в государственном реестре социально ориентированных некоммерческих организаций — получателей государственной поддержки в Ленинградской области отсутствует.
  + не получает средства из областного бюджета на цели, установленные настоящим Порядком.

Наименование должности руководителя наименование организации

подпись (И.О. Фамилия)

М.П.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дает согласие на осуществление Комитетом  
 (наименование организации)

общественных коммуникаций Ленинградской области проверок соблюдения порядка и условий предоставления субсидии, в том числе в части достижения результатов предоставления субсидии, а также проверки органами государственного финансового контроля Ленинградской области соблюдения получателем субсидии порядка и условий предоставления субсидии в соответствии со статьями 268.1 и 269.2 Бюджетного кодекса Российской Федерации, на обработку персональных данных, на публикацию (размещение) в информационно–телекоммуникационной сети «Интернет» информации о СО НКО, о подаваемой СО НКО заявке, иной информации о СО НКО, связанной с отбором для предоставления субсидии.

Наименование должности руководителя наименование организации

подпись (И.О. Фамилия)

М.П