|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ФОРМА ЗАЯВКИ  на участие во втором конкурсе **по предоставлению в 2025 году грантов в форме субсидий из областного бюджета Новосибирской области социально ориентированным некоммерческим организациям на реализацию социально значимых проектов** | | |
|  | **О проекте** | | |
|  | **Направление мер поддержки\*** |  | |
|  |  | *Развитие институтов гражданского общества;*  *Поддержка и развитие добровольчества (волонтёрства);*  *Укрепление межнационального и межрелигиозного согласия.* | |
|  |  |  | |
| **1. Наименование\*** | |  |
|  | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **2. Цель\*** |  |
| **3. Задачи\*** |  |
| **4. Дата начала реализации\*** |  |
| **5. Дата окончания реализации\*** |  |
| **6. Описание\*** |  |
| **Презентация** |  |
| **7. Актуальность\*** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **8. Ожидаемый результат\*** | |  | |
| **Описание\*** | |  | |
| **Презентация** |  | |
| **9. Дополнительные документы** |  | |
| **10.**  **Ожидаемое количество благополучателей\*** |  | |
| **11. Ожидаемое количество участников, задействованных в реализации проекта\*** |  | |
| **12. Целевая группа проекта\*** |  | |
| **13. Описание проблемы целевой группы, обоснование социальной значимости проекта\*** |  | |
| **14. География проекта\*** |  | |
| **15. Партнеры проекта** |  | |
| **16. Письма поддержки от партнеров проекта** |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Руководитель проекта** | | |
|  |  | |
| **1. Должность руководителя проекта  (мероприятий) в организационной структуре участника отбора\*** |  | |
| **2. ФИО руководителя проекта\*** |  | |
| **3. Дата рождения\*** |  | |
| **4. Электронная почта\*** |  | |
| **5. Рабочий телефон\*** |  | |
| **6. Мобильный телефон\*** |  | |
| **7. Гражданство\*** |  | |
| **8. Образование\*** |  | |
| **9. Ученая степень** |  | |
| **10. Образовательные организации и специальности\*** | 1. Образовательная организация:  2. Специальность:  3. Год начала:  4. Год окончания: | |
| **11. Опыт работы\*** | 1. Организация:  2. Должность:  3. Год начала:  4. Год окончания: | |
| **12. Опыт реализации похожих проектов (мероприятий)\*** | 1. Название и описание проекта:  2. Роль в проекте:  3. Год начала:  4. Год окончания: | |
| **13. Дополнительные сведения** |  | |
| **14. Рекомендации, письма, отзывы, характеристики** |  | |
| **15. Ссылки на профиль в социальных сетях** |  | |
| **Команда проекта** | | |
| В данном разделе следует заполнить нижеприведённую форму **на каждого ключевого члена** команды проекта. | | |
| **1. Должность или роль\*** | |  |
| **2. ФИО\*** | |  |
| **3. Дата рождения\*** | |
| **4. Образование\*** | |  |
| **5. Опыт работы\*** | | 1. Организация:  2. Должность:  3. Год начала:  4. Год окончания: |
| **6. Опыт реализации социально значимых проектов\*** | | 1. Название и описание проекта:  2. Роль в проекте:  3. Год начала:  4. Год окончания: |
| **7. Дополнительная информация** | |  |
| **8. Ссылки на профиль в социальных сетях** | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Заявитель** | |
|  | |
| **1. Полное наименование юридического лица\*** |  |
| **2. Сокращенное наименование юридического лица\*** |  |
| **3. ОГРН\*** |  |
| **4. ИНН\*** |  |
| **5. Дата постановки на учет в налоговом органе\*** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **6. КПП\*** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **7. ОКОПФ\*** | |  |
| **8. Наименование по ОКОПФ\*** | |  |
| **9. Дата регистрации юридического лица\*** | |  |
| **10. Местонахождение на территории РФ\*** | |  |
| **11. Адрес электронной почты организации\*** | |  |
| **12. Контактный телефон организации\*** | |  |
| **13. Официальный сайт\*** |  | |
| **14. Руководитель организации (ФИО)\*** | |  |
| **Должность\*** | |  |
| **ИНН Руководителя\*** | |  |
| **15. Основные виды деятельности организации\*** | |  |
| **16. Данные лиц, имеющих право действовать без доверенности от имени юридического лица** | |  |
| **17. Контактные данные для направления юридически значимых сообщений и взаимодействия\*** | | Адрес для направления юридически значимых сообщений:  ФИО:  Должность:  Телефон:  Адрес электронной почты: |

|  |  |
| --- | --- |
| **18. Дополнительная информация\*** | Даю согласие на публикацию (размещение) в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" информации о мне (моей организации), о подаваемом мной (моей организацией) предложении (заявке), иной информации о мне (моей организации), связанной с настоящим отбором и результатом предоставления субсидии. \*  Подтверждаю отсутствие у меня на едином налоговом счете или непревышение размера, определенного пунктом 3 статьи 47 НК РФ, задолженности по уплате налогов, сборов и страховых взносов в бюджеты бюджетной системы Российской Федерации. \* |
| **Сведения из ЕГРЮЛ** |  |
| **19. Согласия на обработку персональных данных физических лиц, информация о которых включена в состав заявки\*** |  |
| **20. Действующая редакция устава организации\*** |  |
| **21. Справка о банковских реквизитах организации, выданная банком или иной кредитной организацией\*** |  |
| **22. ФИО главного бухгалтера организации\*** |  |
| **23. Члены коллегиального исполнительного органа организации (при его наличии)\*** |  |

**План**

|  |  |
| --- | --- |
| **Дата начала реализации проекта\*** |  |
|  |  |
| **Дата окончания реализации проекта\*** |  |
|  |  |

*Следует перечислить все мероприятия в рамках проекта, которые запланированы для выполнения каждой из поставленных задач и достижения цели проекта.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование мероприятия\*** |  |
| **Описание ожидаемого результата\*** |  |
| **Дата начала реализации мероприятия\*** |  |
| **Дата окончания реализации мероприятия\*** |  |
| **Ответственный исполнитель** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Дополнительные материалы** |  |

**Бюджет**

*Рекомендуется до заполнения бюджета проекта на портале предоставления мер финансовой государственной поддержки осуществлять его проектирование в Excel или аналогичных программах. Ниже приведена примерная форма итоговой таблицы.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№**  п/п | **Наименование статьи** | **Общая стоимость** | **Софинансирование (если имеется)** | **Запрашиваемая сумма** |
| (руб.) | (руб.) | (руб.) |
| 1 | 2 | 5 | 6 | 7 |
| **1.** | **Оплата труда** |  |  |  |
| 1.1 | Оплата труда штатных работников |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 1.2 | Выплаты физическим лицам за оказание ими услуг (выполнение работ) по гражданско-правовым договорам |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **2.** | **Страховые взносы** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **3.** | **Командировочные расходы** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **4.** | **Закупка непроизведенных активов, нематериальных активов, материальных запасов и основных средств** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **5.** | **Уплата налогов, сборов и иных платежей в бюджеты бюджетной системы Российской Федерации** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **6.** | **Закупка работ и услуг** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **7.** | **Иные расходы** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **ИТОГО** |  |  |  |
|  |  | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Дополнительные документы** |  |

**Требования к участнику**

Участник отбора (получатель субсидии) не является иностранным агентом в соответствии с Федеральным законом "О контроле за деятельностью лиц, находящихся под иностранным влиянием" \*

|  |
| --- |
| Подтверждаю соответствие требованию \* |

В отношении участника отбора (получателя субсидии) - юридического лица не введена процедура банкротства \*

|  |
| --- |
| Подтверждаю соответствие требованию \* |

Деятельность участника отбора (получателя субсидии) - юридического лица не приостановлена в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации

Организация является социально ориентированной некоммерческой организацией, зарегистрированной в установленном порядке на территории Новосибирской области и осуществляющая уставную деятельность в соответствии с Федеральным законом от 12.01.1996 № 7-ФЗ «О некоммерческих организациях» и Законом Новосибирской области от 07.11.2011 № 139-ОЗ «О государственной поддержке социально ориентированных некоммерческих организаций в Новосибирской области», за исключением общественных объединений, являющихся политическими партиями, государственных и муниципальных учреждений \*

|  |
| --- |
| Подтверждаю соответствие требованию \* |

Целевое назначение гранта соответствует предмету деятельности организации, указанному в ее учредительных документах \*

|  |
| --- |
| Подтверждаю соответствие требованию \* |

Участник отбора (получатель субсидии) не является российским юридическим лицом, в уставном (складочном) капитале которого доля прямого или косвенного (через третьих лиц) участия иностранных юридических лиц, местом регистрации которых является государство или территория, включенные в утверждаемый Министерством финансов Российской Федерации перечень государств и территорий, используемых для промежуточного (офшорного) владения активами в Российской Федерации, в совокупности превышает 25 процентов (если иное не предусмотрено законодательством Российской Федерации) \*

|  |
| --- |
| Подтверждаю соответствие требованию \* |

Участник отбора (получатель субсидии) не должен получать средства из федерального бюджета (бюджета субъекта Российской Федерации, местного бюджета), из которого планируется предоставление субсидии, на основании иных нормативных правовых актов Российской Федерации (нормативных правовых актов субъекта Российской Федерации, муниципальных правовых актов), решений о порядке предоставления субсидии на цели, установленные решением о порядке предоставления субсидии, в целях определения получателей которой проводится отбор получателей субсидий \*

|  |
| --- |
| Подтверждаю соответствие требованию \* |

Участник отбора не должен находиться в перечне организаций и физических лиц, в отношении которых имеются сведения об их причастности к экстремистской деятельности или терроризму

Участник отбора (получатель субсидии) не находится в перечне организаций и физических лиц, связанных с террористическими организациями и террористами, составляемом в рамках реализации полномочий, предусмотренных главой VII Устава ООН, Советом Безопасности ООН или органами, специально созданными решениями Совета Безопасности ООН \*

|  |
| --- |
| Подтверждаю соответствие требованию \* |

Участник отбора (получатель субсидии) не находится в перечне организаций и физических лиц, связанных с распространением оружия массового уничтожения, составляемом в рамках реализации полномочий, предусмотренных главой VII Устава ООН, Советом Безопасности ООН или органами, специально созданными решениями Совета Безопасности ООН \*

|  |
| --- |
| Подтверждаю соответствие требованию \* |

Участник отбора (получатель субсидии) не является иностранным юридическим лицом, в том числе местом регистрации которого является государство или территория, включенные в утверждаемый Министерством финансов Российской Федерации перечень государств и территорий, используемых для промежуточного (офшорного) владения активами в Российской Федерации

Участник отбора (получатель субсидии) - юридическое лицо не проходит процедуру ликвидации

Предоставлен полный пакет документов \*

|  |
| --- |
| Подтверждаю соответствие требованию \* |

Отсутствие на едином налоговом счете или непревышение размера, определенного пунктом 3 статьи 47 НК РФ, задолженности по уплате налогов, сборов и страховых взносов в бюджеты бюджетной системы Российской Федерации \*

|  |
| --- |
| Подтверждаю соответствие требованию \* |

Участник отбора (получатель субсидии) - юридическое лицо не находится в процессе реорганизации (за исключением реорганизации в форме присоединения к юридическому лицу, являющемуся участником отбора, другого юридического лица)

В реестре дисквалифицированных лиц отсутствуют сведения о дисквалифицированном руководителе участника отбора (получателя субсидии), являющегося юридическим лицом

В реестре дисквалифицированных лиц отсутствуют сведения о дисквалифицированных членах коллегиального исполнительного органа участника отбора (получателя субсидии), являющегося юридическим лицом \*

|  |
| --- |
| Подтверждаю соответствие требованию \* |

В реестре дисквалифицированных лиц отсутствуют сведения о дисквалифицированном главном бухгалтере участника отбора (получателя субсидии), являющегося юридическим лицом \*

|  |
| --- |
| Подтверждаю соответствие требованию \* |

Отсутствуют просроченная задолженность по возврату в областной бюджет иных субсидий, бюджетных инвестиций, а также иная просроченная (неурегулированная) задолженность по денежным обязательствам перед Новосибирской областью (за исключением случаев, установленных Правительством Новосибирской области) \*

|  |
| --- |
| Подтверждаю соответствие требованию \* |

В составе заявки представлена достоверная информация об организации

|  |
| --- |
| Подтверждаю соответствие требованию \* |

В рамках проводимого конкурса подана одна заявка от данной СО НКО

|  |
| --- |
| Подтверждаю соответствие требованию \* |

**Данные получателя**

|  |  |
| --- | --- |
| **Код организации** |  |
| **Код населенного пункта по ОКТМО\*** |  |
| **Лицо, осуществляющее подписание соглашения\*** |  |
| **Фамилия\*** |  |
| **Имя\*** |  |
| **Отчество** |  |
| **Пол\*** |  |
| **Должность\*** |  |
| **СНИЛС\*** |  |
| **ИНН\*** |  |
| **Контактный телефон\*** |  |
| **Электронная почта\*** |  |
| **Документ, на основании которого действует лицо\*** |  |
| **Наименование\*** |  |
| **Номер\*** |  |
| **Дата\*** |  |
| **Банковский счет** |  |
| **БИК Банка\*** |  |
| **Наименование банка\*** |  |
| **Корреспондентский счет\*** |  |
| **Банковский счет\*** |  |

**Подача заявки**

|  |  |
| --- | --- |
| **Заявку подписывает\*** |  |
| **Должность\*** |  |
| **ФИО\*** |  |
| **Наименование документа\*** |  |
| **Номер документа\*** |  |
| **Дата выдачи документа\*** |  |
| **Подписанный скан доверенности или иного документа\*** |  |