Директору Государственного автономного

учреждения Свердловской области «Дом молодежи»

Л.М.Расуловой

**Заявка на участие**

**в Конкурсе проектов «Безопасность жизни», реализуемых в 2021 году в муниципальных образованиях Свердловской области**

Направляем Вам заявку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*наименование организации - заявителя)*

действующей на территории \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(муниципальное образование Свердловской области)*

для участия в конкурсе проектов по реализации проекта «Безопасность жизни» в управленческих округах Свердловской области, реализуемых в 2021 году.

|  |  |
| --- | --- |
| **Номинация Конкурса** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Название проекта** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Сайт / группа проекта (организации)** |  |
| *Адрес сайта проекта (организации)* |
|  |
| *Адреса социальных сетей (Вконтакте, Facebook и др.)* |

|  |  |
| --- | --- |
| **Руководитель проекта / программы** |  |
| *Ф.И.О. руководителя проекта* |
|  |
| *Адрес проживания с индексом* |
|  |
| *Городской (с кодом) и мобильный телефоны* |
|  |
| *Адрес электронной почты (обязательно)* |
|  |
| *Адреса социальных сетей (Вконтакте, Facebook и др.)* |

|  |  |
| --- | --- |
| **География проекта** |  |
| *перечислить все МО, на которые распространяется проект* |

|  |  |
| --- | --- |
| **Срок реализации проекта** |  |
| *продолжительность проекта (в месяцах)* |
|  |
| *Начало реализации проекта (день, месяц, год)* |
|  |
| *Окончание реализации проекта (день, месяц, год)* |

|  |  |
| --- | --- |
| **Основные цели задачи проекта** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Краткая аннотация** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Описание вопросов, решению которых посвящен проект**  *(не более 1 страницы)* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Основные целевые группы, на которые направлен проект**  *(возраст, особенности поведения, интересы; при наличии, обязательно отметить, участие детей из семей «группы риска» или состоящих на учете в ПДН)* |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Календарный план реализации проекта**  *(последовательное перечисление основных мероприятий проекта с приведением количественных показателей и периодов их осуществления)* | | | |
| **№** | **Мероприятие** | **Сроки** (дд.мм.гг) | **Количественные показатели** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ожидаемые результаты** *(описание позитивных изменений, которые произойдут в результате реализации проекта по его завершению и в долгосрочной перспективе)* | |
| **Количественные показатели**  *(включая численность вовлечения молодёжи в мероприятия проекта)* |  |
| **Качественные показатели**  *(указать подробно качественные изменения)* |  |

|  |
| --- |
| **Резюме основных исполнителей проекта**  *(Описание функциональных обязанностей и опыта работы основных исполнителей проекта)* |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Финансирование** |  |
| *Полная сумма (в рублях)* |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | **№** | **Источник финансирование** | **Сумма, руб.** | | 1 |  |  | | 2 |  |  | | 3 |  |  | | 4 |  |  | | 5 |  |  | |
| *Источники финансирования (наименование, суммах)* |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **№** | **Статья расходов** | **Стоимость (ед.), руб.** | **Кол-во единиц** | **Всего,**  **руб.** | | 1 |  |  |  |  | | 2 |  |  |  |  | | 3 |  |  |  |  | | 4 |  |  |  |  | | 5 |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |
| *Смета расходов укрупненно (в рублях)* |

|  |
| --- |
| **Методы реализации проекта**  *(описание методов реализации проекта, ведущих к решению поставленных задач)* |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

ФИО, подпись руководителя организации

Дата

Печать