Приложение № 1

к Положению о предоставлении субсидий из местного бюджета городского округа Нижняя Салда социально ориентированным некоммерческим организациям

Форма

**ЗАЯВКА**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(полное наименование организации-заявителя)

**НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ СУБСИДИИ ИЗ БЮДЖЕТА**

**ГОРОДСКОГО ОКРУГА НИЖНЯЯ САЛДА**

Прошу выделить субсидию в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_руб.для возмещения затрат в связи с выполнением работ (оказанием услуг) по проекту \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»в период с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

1. Цель получения субсидии:

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

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

2. Краткое описание проекта с обоснованием необходимости его реализации с привлечением субсидии:

3. Календарный план выполнения работ (оказания услуг):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование работ (услуг) | Сроки | Исполнитель |
|  |  |  |  |

4. Бюджет проекта:

Общая сумма затрат на реализацию проекта

Сумма собственных и (или) дополнительно привлеченных средств

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование расходов | Сумма затрат  (руб.) | Собствен-ные средства (руб.) | Субсидия (руб.) |
|  |  |  |  |  |

5. Расчет суммы расходов на оплату услуг связи; оплату коммунальных услуг, подтвержденный копиями договоров на предоставление коммунальных услуг и услуг связи, заверенных надлежащим образом.

6. Оценка эффективности и ожидаемые социальные результаты реализации проекта.

7. К заявке прилагаются:

1выписка из Единого государственного реестра юридических лиц, полученная не ранее 30 дней, предшествующих обращению за предоставлением субсидии;

- копия Устава;

- справка о наличии расчетного счета у организации;

- информационная карта участника конкурсного отбора.

Руководитель «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование организации-заявителя)

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

(подпись) (расшифровка подписи)

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.П.

Приложение № 2

к Положению о предоставлении субсидий из местного бюджета городского округа Нижняя Салда социально ориентированным некоммерческим организациям

Форма

**Информационная карта участника конкурсного отбора**

**на получение субсидий из бюджета городского округа Нижняя Салда социально ориентированным некоммерческими организациями**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Полное наименование организации-заявителя(в соответствии с данными ЕГРЮЛ) |  |
|  | Организационно-правовая форма(в соответствии с данными ЕГРЮЛ) |  |
|  | Сокращенное наименование организации (в соответствии с данными ЕГРЮЛ) |  |
|  | Место нахождения (с почтовым индексом) (в соответствии с данными ЕГРЮЛ) |  |
|  | Почтовый адрес организации |  |
|  | Дата создания организации (число, месяц, год) |  |
|  | Реквизиты организации |  |
|  | ОГРН |  |
|  | ИНН |  |
|  | КПП |  |
|  | ОКАТО |  |
|  | Наименование учреждения банка, местонахождение банка |  |
|  | Расчетный счет |  |
|  | Корреспондентский счет |  |
|  | БИК |  |
|  | Дополнительные сведения |  |
| 2 | Руководитель организации |  |
|  | - фамилия, имя, отчество, должность |  |
|  | - телефон |  |
|  | - адрес электронной почты |  |
| 3 | Бухгалтер организации (если есть) |  |
|  | - фамилия, имя, отчество, должность |  |
|  | - телефон |  |
|  | - адрес электронной почты |  |
| 4 | Вышестоящая организация (если имеется) |  |
| 5 | Наличие структурных подразделений (если имеются, указать их общее количество, месторасположение каждого) |  |
| 6 | Имеющаяся материально-техническая база (дать краткое описание с количественными показателями - помещение, оборудование, периодические издания и иное) |  |
| 7 | Основные виды деятельности (не более пяти) организации (ОКВЭД в соответствии с учредительными документами) |  |
| 8 | Количество членов (участников) организации (если имеются; данные приводятся по состоянию на последний отчетный период) |  |
| 9 | Количество сотрудников (данные приводятся по состоянию на последний отчетный период) |  |
| 10 | Источники доходов организации (отметьте долю в процентах каждого источника), в том числе: |  |
|  | - взносы учредителей, членов |  |
|  | - собственная хозяйственная деятельность |  |
|  | - спонсорские поступления  от российских коммерческих организаций |  |
|  | - трансферты от других российских некоммерческих организаций |  |
|  | - средства федерального бюджета |  |
|  | - средства бюджета субъекта Российской Федерации |  |
|  | - средства местного бюджета |  |
|  | - гранты от международных и иностранных организаций |  |
|  | - другое (указать, что именно) |  |
| 11 | Краткое описание не более трех успешно реализованных организацией проектов за последние 2 года (указать названия мероприятия, сроки реализации, основные цели, сумму бюджета, источники финансирования, достигнутые результаты) |  |
| 12 | Наличие у организации опыта взаимодействия с органами государственной власти, органами местного самоуправления, коммерческими и некоммерческими организациями, средствами массовой информации |  |
| 13 | Наличие информации о деятельности организации в сети Интернет (указать ссылки на опубликованный материал), средствах массовой информации (указать средство массовой информации и время выхода материала в эфир) |  |

Должность руководителя организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись / И.О. Фамилия)

**Извлечение из распоряжения администрации городского округа Нижняя Салда от 21.01.2021 № 4 «О проведении конкурсного отбора на предоставление субсидий из бюджета городского округа Нижняя Салда социально ориентированным некоммерческим организациям городского округа Нижняя Салда на финансовое обеспечение затрат на осуществление мероприятий по предупреждению распространения ВИЧ – инфекции»:**

Техническое задание на предоставление субсидий из бюджета городского округа Нижняя Салда социально ориентированным некоммерческим организациям городского округа Нижняя Салда на финансовое обеспечение затрат на осуществление мероприятий по предупреждению распространения ВИЧ – инфекции

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Цель программы (проекта) | Задачи программы (проекта) | Мероприятия программы (проекта) | Значение целевых показателей | Максимальный размер субсидий (руб.) | Минимальный размер субсидий (руб.) | Срок реализации программы (проекта) | Требования к реализации программы (проекта).  Ожидаемые результаты |
| Предупреждение распространения ВИЧ-инфекции на территории городского округа Нижняя Салда | Принятие дополнительных мер по противодействию распространения ВИЧ-инфекции на территории городского округа Нижняя Салда. | 1. Организация и проведение мероприятий, направленных на повышение уровня информированности населения по вопросам ВИЧ-инфекции, а также формирование социальной среды, исключающей дискриминацию и стигматизацию по отношению к лицам с ВИЧ-инфекцией.  2. Мотивирование населения к прохождению освидетельствования на ВИЧ – инфекцию.  3. Разработка и издание информационных материалов (листовки, брошюры, буклеты, изготовление баннеров, плакатов) по профилактике ВИЧ-инфекции для распространения среди всех групп населения городского округа Нижняя Салда. | 1. Уровень информированности населения с 14 лет о ВИЧ- инфекции.  2. Периодичность проведения мероприятий.  3. Разновидность информационных материалов. | 80 000,00 | 0 | 10.12.2021 | 1. Уровень информированности населения с 14 лет о ВИЧ- инфекции - не менее 95%.  2. Периодичность проведения мероприятий – не менее одного раза в месяц.  3. Разновидность информационных материалов – не менее 2 видов. |