Приложение № 1

к Порядку

ТРЕБОВАНИЯ К ПОДГОТОВКЕ ЗАЯВКИ НА УЧАСТИЕ В

КОНКУРСНОМ ОТБОРЕ НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ГРАНТА

Заявка на предоставление муниципального гранта должна содержать следующую информацию:

Титульный лист

1. Полное и сокращенное наименование организации-заявителя, организационно-правовая форма.

2.Фамилия, имя, отчество место работы руководителя проекта.

3.Контактная информация:

- юридический и фактический адреса организации, номера телефонов, e-mail, банковские реквизиты организации.

4.Название проекта.

5.Аннотация проекта (краткое изложение проблемы, цели проекта, ожидаемые результаты).

6.Сроки реализации проекта (начало, окончание (в пределах финансового года)).

7.Бюджет проекта (смета).

8.Запрашиваемая сумма гранта.

9.Подписи руководителя проекта и руководителя организации.

10.Печать организации.

Описание проекта

1.Постановка социальной проблемы, на решение которой направлен проект.

2.Цель/ (то, для чего разработан/реализуется данный проект) и задачи проекта (шаги по достижению цели).

3.Планируемые результаты (что и в каком количестве будет получено, какие изменения произойдут в результате выполнения данного проекта).

4.Календарный план реализации проекта:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Мероприятия | Ответственный | Сроки | Планируемый результат |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

5.Бюджет проекта (в рублях)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование статьи | Общая сумма расходов | Средства гранта (субсидии) | Привлеченные средства |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| ВСЕГО |  |  |  |

Комментарии к бюджету проекта: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

6. Информация об исполнителях проекта (Ф.И.О, должность исполнителя)

7.Планируемое число привлеченных для реализации проекта добровольцев:

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

Приложения

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

Представляю согласие:

1)на обработку (включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, блокирование, удаление) персональных данных, включая размещение в средствах массовой информации, сети Интернет и социальных сетях

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

(наименование организации-заявителя)

2) на осуществление администрацией города Свободного и уполномоченным органом финансового контроля обязательных проверок соблюдения условий, целей и порядка предоставления субсидии.

Руководитель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ года

М.П.

Настоящим подтверждаю следующее:

1) не являюсь иностранными юридическими лицами, в том числе 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 (далее - офшорные компании), а также российскими юридическими лицами, в уставном (складочном) капитале которых доля прямого или косвенного (через третьих лиц) участия офшорных компаний в совокупности превышает 25 процентов (если иное не предусмотрено законодательством Российской Федерации);

2)не нахожусь в процессе реорганизации, ликвидации, банкротства;

3)не являюсь получателем аналогичной поддержки;

4)задолженность по уплате налогов и иных обязательных платежей в местный бюджет отсутствует.

Заявитель несет предусмотренную действующим законодательством Российской Федерации ответственность за недостоверность представленных сведений, повлекшую неправомерное получение бюджетных средств.

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ года

М.П.