Приложение

к Положению о конкурсе

социально значимых проектов

на соискание грантов

администрации города Барнаула

в сфере развития некоммерческого сектора

ЗАЯВКА

на участие в конкурсе социально значимых проектов на соискание грантов

администрации города Барнаула в сфере развития некоммерческого сектора

Информация об участнике конкурса

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

(наименование НКО)

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

(почтовый адрес, телефон, факс, адрес электронной почты)

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

(банковские реквизиты, которые необходимо указать в соглашении для последующего перечисления гранта)

ФИО руководителя НКО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО бухгалтера НКО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Описание НКО (в том числе сведения о наличии опыта реализации социально значимых проектов, наличие партнеров по реализации проекта\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Направление проекта\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Тема проекта\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Настоящим подтверждаю(ем), что \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование НКО)

1. Зарегистрирована и осуществляет деятельность на территории города Барнаула;
2. Имеет лицензию на осуществление деятельности;
3. Осуществляет деятельность в качестве юридического лица не менее одного года;
4. Не находится в перечне организаций и физических лиц, в отношении которых имеются сведения об их причастности к экстремистской деятельности или терроризму;
5. Не находится в составляемых в рамках реализации полномочий, предусмотренных главой VII Устава ООН, Советом Безопасности ООН или органами, специально созданными решениями Совета Безопасности ООН, перечнях организаций и физических лиц, связанных с террористическими организациями и террористами или с распространением оружия массового уничтожения;
6. Не является иностранным агентом в соответствии с Федеральным законом «О контроле за деятельностью лиц, находящихся под иностранным влиянием»;
7. Не является политическим общественным объединением (в том числе политическими партией и политическим движением), профессиональным союзом;
8. Не является государственным или муниципальным учреждением.

Подтверждаю, что предоставленная информация и сведения, содержащиеся в прилагаемых к заявке документах, являются достоверными.

Прошу документы, связанные с рассмотрением настоящей заявки направлять:

1.  по электронной почте: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

(адрес электронной почты)

1.  по почте: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(почтовый адрес)

# Лицо, имеющее право действовать от имени НКО без доверенности, представитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# должность подпись (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)

# М.П. (при наличии)

# «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(дата)

ПРОЕКТ

1. Описание проекта:

1.1. Обоснование необходимости проекта;

1.2. Цели и задачи проекта;

1.3. Мероприятия проекта.

2. Календарный план выполнения проекта:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Мероприятия | Исполнители | Дата начала | Дата окончания |
|  |  |  |  |  |

3. Ожидаемые результаты проекта (указывается ожидаемый результат, который планируется достичь в ходе решения задач проекта):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ожидаемый результат | Виды деятельности по проекту для достижения результата | Количест-венные результаты проекта | Качествен-  ные результаты проекта | Документы/  материалы, подтверждаю-щие достижение результатов |
|  |  |  |  |  |

4. Смета расходов на реализацию проекта (в том числе по статьям расходов):

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименова-ние товаров, работ, услуг | Еди-  ница изме-  рения | Коли-  чество | Собст-  венные средства заявите-  ля | Привле-ченные средства | Запраши-ваемые средства | Общая сумма |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Общий объем средств | | | |  |  |  |  |

5. Социальные партнеры проекта:

# Лицо, имеющее право действовать от имени НКО без доверенности, представитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# должность подпись (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)

# М.П. (при наличии)

# «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(дата)