|  |
| --- |
|  **ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ**в конкурсе по предоставлению грантов в форме субсидий из бюджета Одинцовского городского округа Московской области некоммерческим организациям, осуществляющим свою деятельность на территории Одинцовского городского округа Московской области |
| **1. Полное наименование организации-заявителя**  |  |
|  | *(согласно свидетельству о регистрации)* |
| **2. Сокращённое наименование организации-заявителя** |  |
|  | *(согласно свидетельству о регистрации)* |
| **3. Организационно-правовая форма организации-заявителя** |  |
|  | *(согласно свидетельству о регистрации)* |
| **4. Реквизиты организации-заявителя** |  |
| ОГРН |  |
|  |  |
| ИНН  |  |
|  |  |
| КПП  |  |
|  |  |
| Дата регистрации *(согласно свидетельству о регистрации)* |  |  |  |  |  |
| *число* |  | *месяц* |  | *год* |
| ОКПО |  |
|  |  |
| ОКВЭД  |  |
| **5. Контактная информация организации-заявителя** |  |
| Юридический адрес |  |
|  |  *(с почтовым индексом)* |
| Почтовый адрес |  |
|  |  *(с почтовым индексом)* |
| Телефоны |  |
|  | *(с кодом населённого пункта)* |
| Факс  |  |
|  | *(с кодом населённого пункта)* |
| Электронная почта |  |
|  |  |
| Веб-сайт |  |
| **6. Банковские реквизиты организации заявителя** |  |
| Наименование учреждения банка  |  |
|  |  |
| Местонахождение банка |  |
|  | *(с почтовым индексом)* |
| ИНН/КПП банка |  |
|  |  |
| Корреспондентский счёт |  |
|  |  |
| БИК  |  |
|  |  |
| Расчётный счёт |  |
| **7. Руководитель организации-заявителя** |  |
| Фамилия, имя, отчество |  |
|  |  |
| Должность руководителя *(в соответствии с уставом)* |  |
|  |  |
| Городской телефон |  |
|  | *(с кодом населённого пункта)* |
| Мобильный телефон |  |
|  |  |
| Электронная почта |  |
|  |  |
| **8. Учредители организации-заявителя** |  |
|  |  |
| физические лица |  |
|  | *(указать количество)* |
| юридические лица |  |
|  | *(перечислить)*  |
| **9. К заявке прилагаются** | 1. Информация о деятельности организации-заявителя (Приложение 1);2. Описание проекта (Приложение 2);3. Детализированная смета проекта (Приложение 3); |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*Должность руководителя**организации-заявителя* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*ФИО руководителя**организации-заявителя* |

Приложение № 1

к Заявке на участие в конкурсе по предоставлению грантов в форме субсидий из бюджета Одинцовского городского округа Московской области некоммерческим организациям, осуществляющим свою деятельность на территории Одинцовского городского округа Московской области

|  |
| --- |
| **Информация о деятельности организации-заявителя** |
| **1. Основные цели деятельности организации-заявителя согласно Уставу** (не более 3-х) |   |
|  |  |
| **2. Основные объекты деятельности организации-заявителя – основные целевые группы** (не более 3-х) |   |
|  |  |
| **3. Основные виды деятельности организации-заявителя** (не более 5-ти) |   |
| **4. Основные реализованные программы/проекты за последние 5 лет** (перечислить с указанием периода выполнения проекта, названия проекта, суммы, источника финансирования, достигнутых результатов)  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Период выполнения | Название проекта | Объем финансирования | Источники финансирования | Основные результаты  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*Должность руководителя**организации-заявителя* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подписьМП | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*ФИО руководителя**организации-заявителя* |
|  |   |  |

Приложение № 2

к Заявке на участие в конкурсе по предоставлению грантов в форме субсидий из бюджета Одинцовского городского округа Московской области некоммерческим организациям, осуществляющим свою деятельность на территории Одинцовского городского округа Московской области

|  |
| --- |
| **Описание проекта** |
| **1. Название проекта, на который запрашивается грант**  |
|  |
|  |
| **2. География проекта**  |
|  |
|  |
| **3. Обоснование социальной значимости проекта** (конкретные социальные проблемы, на решение которых направлен проект; не более 1 страницы) |
|  |
|  |
| **4. Основные цели и задачи проекта** |
|  |
|  |
| **5. Описание проекта** (не более 2 страниц) |
|  |

|  |
| --- |
| **6. Финансирование проекта** |
| Запрашиваемая сумма *(в рублях)* |  |
|  |  |
| Софинансирование, включая собственные средства организации-заявителя *(в рублях)*  |  |
|  |  |
| Полная стоимость проекта *(в рублях)* |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*Должность руководителя**организации-заявителя* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*ФИО руководителя**организации-заявителя* |

Приложение № 3

к Заявке на участие в конкурсе по предоставлению грантов в форме субсидий из бюджета Одинцовского городского округа Московской области некоммерческим организациям, осуществляющим свою деятельность на территории Одинцовского городского округа Московской области

|  |
| --- |
| **Детализированный бюджет проекта**  |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***(название проекта, на который запрашивается грант)* |
| **№**п/п | **Наименование статьи** | **Количество единиц**(с указанием названия единицы - напр., чел., мес., шт. и т.п.) | **Стоимость единицы**(руб.) | **Общая стоимость проекта**(руб.) | **Запрашиваемая сумма**(руб.) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|   |   |   |   |   |   |
|  |  | **ИТОГО ПО ПРОЕКТУ**  |   |  |  |
|  |  |
|  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*Должность руководителя**организации-заявителя* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*ФИО руководителя**организации-заявителя* |
|  |  МП |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Главный бухгалтерорганизации-заявителя | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*ФИО главного бухгалтера**организации-заявителя* |