**ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ**

в конкурсе по предоставлению грантов в форме субсидий из бюджета

Одинцовского городского округа Московской области социально ориентированным 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)* | | | | | | | |
| Фактический 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  *(при наличии)* | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | *(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  МП | | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *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 социально ориентированным 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* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  подпись  МП | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *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 социально ориентированным 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. Команда проекта** (роль участника в проекте, кто какие задачи по реализации проекта будет выполнять, опыт работы по реализации проектов, дополнительная информация) | | |
|  | | |
| **7. Финансирование проекта** | |
| Запрашиваемая сумма *(в рублях)* |  |
|  |  |
| Софинансирование, включая собственные средства организации-заявителя *(в рублях)* |  |
|  |  |
| Полная стоимость проекта *(в рублях)* |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Должность руководителя*  *организации-заявителя* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  подпись  МП | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *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 социально ориентированным 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 бухгалтер  организации-заявителя | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  подпись | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *ФИО главного бухгалтера*  *организации-заявителя* |