Приложение № 2

к Положению о проведении конкурса на соискание грантов в форме субсидий из областного бюджета на реализацию молодежных социально значимых проектов и программ

Форма № 2.1

**Заявление на участие в конкурсе на соискание грантов**

**в форме субсидий из областного бюджета на реализацию молодежных социально значимых проектов и программ**

**(для юридического лица)**

В Министерство спорта

и молодежной политики Мурманской области

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

 Полное наименование общественного объединения

заявляет о своем участии в конкурсе на соискание грантов в форме субсидий из областного бюджета на реализацию молодежных реализацию социально значимых проектов и программ.

|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименование организации, сокращенное наименование организации (согласно свидетельству о регистрации) |  |
| Юридический адрес |  |
| Почтовый адрес |  |
| Фактический адрес |  |
| Телефон |  |
| Факс |  |
| Адрес электронной почты |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Руководитель организации (Фамилия имя отчество (при наличии) полностью, должность в организации),контактный телефон руководителя организации |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Бухгалтер организации (Фамилия имя отчество (при наличии) полностью),контактный телефон бухгалтера организации |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Номинация конкурса |  |
| Название проекта (программы)\*\* ненужное - зачеркнуть |  |
| Наименования муниципальных образований, на территории которых планируется реализация проекта (программы) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| численность граждан, принимающих участие в команде по реализации проекта (программы) |  |
| 1.1. Фамилия имя отчество (при наличии) участника команды проекта (программы)\*  |  |
| роль в команде организаторов |  |
| профессиональная компетенция в сфере реализации проекта (программы)(место работы, образование, опыт работы, иная информация) |  |
| 1.2. Фамилия имя отчество (при наличии) участника команды проекта (программы)\* |  |
| роль в команде организаторов |  |
| профессиональная компетенция в сфере реализации проекта (программы)(место работы, образование, опыт работы, иная информация) |  |

Подтверждаем:

- согласие с условиями и порядком проведения конкурса, требованиями к документам, необходимым для участия в конкурсе, определенными Положением о проведении в 2020 году конкурса на соискание грантов в форме субсидий из областного бюджета на реализацию молодежных социально значимых проектов и программ, утвержденным приказом Министерства спорта и молодежной политики Мурманской области
от 26.06.2020 № 412, Порядком предоставления грантов в форме субсидий из областного бюджета по итогам конкурса молодежных проектов и программ, утвержденным постановлением Правительства Мурманской области от 31.05.2019 № 272-ПП;

- актуальность и достоверность информации, представленной в составе настоящей заявки;

- отсутствие в представленном на конкурс настоящей заявкой проекте (программе) мероприятий, осуществление которых нарушает требования законодательства;

- отсутствие в настоящей заявке информации, использование которой нарушает требования законодательства;

- отсутствие в настоящей заявке персональных данных, предоставление и обработка которых нарушает права и законные интересы субъекта персональных данных.

Дата заполнения заявки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (день, месяц, год)

Руководитель объединения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Фамилия имя отчество (при наличии)

 (подпись)

 М.П.

(при наличии)

Форма № 2.2

**Сведения о руководителе проекта (программы): опыт работы и достигнутые результаты по заявленной тематике проекта (программы)**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **1. Фамилия имя отчество (при наличии)** **руководителя проекта (программы)** |  |
|  |  |
| **2. Должность руководителя проекта (программы) в организации-заявителе** |  |
|  |  |
| **3. Дополнительная информация о руководителе проекта (программы) (ученое звание, ученая степень, членство в коллегиальных органах и т.п.)** |  |
|  |  |
| **4. Контактный телефон руководителя** **проекта (программы)** |   |
|  |  |
| **5. Адрес электронной почты руководителя проекта (программы)** |   |
|  |  |
| **6. Образование руководителя проекта (программы)** |  |
|  |  |
| **7. Опыт реализации социально значимых****проектов у руководителя проекта (программы)**  |  |
|  |  |
| **8. Рекомендательные письма, отзывы, характеристики** (перечисляются приложенные к заявке рекомендательные письма) |  |

\* информация заполняется на каждого участника команды организаторов (исполнителей) проекта (программы)

Руководитель объединения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Фамилия имя отчество (при наличии)

 (подпись)

 М.П.

(при наличии)

Форма № 2.3

**Проект (программа)\***

*\* ненужное зачеркнуть*

|  |
| --- |
|  |
| **1. Номинация конкурса** |  |
|  |  |
| **2. Название проекта (программы)\*, на реализацию которого запрашивается грант**\* ненужное зачеркнуть |  |
|  |  |
| **3. Краткое описание проекта (программы)** |  |
|  |  |
| **4. География проекта (наименования муниципальных образований Мурманской области, на территории которых планируется реализация проекта(программы))** |  |
| **­** |  |
| **5. Дата начала реализации проекта (программы)** |  |
|  | *(день, месяц, год,* ***не ранее 15 октября 2020 года****)* |
| **6. Дата окончания реализации проекта (программы)** |  |
|  | *(день, месяц, год,* ***не позднее 15 декабря 2020 года****)* |
| **7. Обоснование социальной значимости проекта (программы)** |  |
|  |  |
| **8. Целевые группы проекта (программы)** |  |
|  |  |
|  |  |
| **9. Цели проекта (программы)** |  |
|  |  |
| **10. Задачи проекта (программы)** | 1.2.3. |
|  |  |
| **11. Партнеры проекта (программы)** | Партнер | Вид поддержки |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **11.1. Документы, подтверждающие намерения партнеров (указываются приложенные подтверждения о партнерстве в реализации проекта (программы))** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **12. Качественные результаты** |  |
|  |  |
| **13. Количественные результаты** | Показатель | Плановое значение показателя |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |
| **14. Возможные риски в реализации проекта (программы), пути их преодоления** |  |
|  |  |
| **14. Перспективы дальнейшего развития проекта (программы)** |  |
|  |  |
| **15. Финансирование проекта (программы)** | Общий бюджет проекта (программы): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (руб.)Запрашиваемая сумма: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (руб.)Имеющиеся средства: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (руб.) |

1. **Календарный план реализации проекта (программы)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №п\п | Задача проекта в соответствии с п. 10 | Мероприятие | Дата начала | Датазавершения | Ожидаемые итоги*(с указанием количественных**и качественных показателей)* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Информационное сопровождение проекта\* |  |  |  |  |

\* в календарный план также включается информационное сопровождение проекта

**В случае направления на конкурс социально значимой программы разделы 9-16 заполняются для каждого проекта, входящего в состав программы.**

Дата заполнения заявки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (день, месяц, год)

Руководитель объединения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Фамилия имя отчество (при наличии)

 (подпись)

 М.П.

(при наличии)

Форма № 2.4

**Смета расходов на выполнение проекта (программы)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование статьирасходов\* | Расчет(Наименование товара (услуги), Стоимость единицы товара (услуги), Количество единиц товара (услуги)) | Запрашиваемая сумма (руб.) | Привлеченные и собственные финансовые и нефинансовые ресурсы для реализации проекта в денежном выражении(руб.) | Общая стоимость(руб.) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| аренда помещений |  |  |  |  |
| аренда оборудования, оргтехники |  |  |  |  |
| приобретение оборудования (инвентаря, реквизита) |  |  |  |  |
| транспортные расходы (включая расходы по доставке товаров) |  |  |  |  |
| печатно-множительные расходы |  |  |  |  |
| типографские, издательские услуги |  |  |  |  |
| проживание и питание (при проведении семинаров, конференций, экспедиций и т.п.) |  |  |  |  |
| приобретение канцелярских принадлежностей и расходных материалов |  |  |  |  |
| приобретение призов |  |  |  |  |
| изготовление продукции с символикой проекта (программы) |  |  |  |  |
| приобретение литературы |  |  |  |  |
| услуги по проведению рекламной акции проекта (программы) |  |  |  |  |
| выплаты по заработной плате привлеченным специалистам и начисления на выплаты по оплате труда (за исключением выплат руководителям, организаторам и бухгалтерам, выполняющим работу по реализации проекта (программы) |  |  |  |  |
| оплата услуг банка |  |  |  |  |
| **ИТОГО по проекту (программе):** |  |  |  |

\* содержание строк в столбце 1 изменять запрещено. При отсутствии в смете проекта (программы) расходов по конкретной статье соответствующая строка с наименованием статьи может быть удалена.

Дата заполнения заявки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (день, месяц, год)

Руководитель объединения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Фамилия имя отчество (при наличии)

 (подпись)

 М.П.(при наличии)

Форма № 2.5

**Реквизиты счета общественного объединения, на который подлежит перечисление гранта получателю гранта**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование получателя средств |  |
| ИНН организации |  |
| КПП организации |  |
| Наименование банка |  |
| Корреспондентский счет № |  |
| БИК банка |  |
| Расчетный счет № |  |

Дата заполнения заявки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (день, месяц, год)

Руководитель объединения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Фамилия имя отчество (при наличии)

 (подпись)

 М.П.(при наличии)

Форма № 2.6

**Согласие соискателя на осуществление в отношении него проверки Министерством спорта и молодежной политики Мурманской области и уполномоченным органом государственного финансового контроля соблюдения целей, условий и порядка предоставления гранта**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, расположенное по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выражает свое согласие на осуществление в отношении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ проверки Министерством спорта и молодежной политики Мурманской области и уполномоченным органом государственного финансового контроля соблюдения целей, условий и порядка предоставления **гранта** в форме субсидии из областного бюджета на реализацию молодежных социально значимых проектов и программ**.**

Руководитель объединения МП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (при наличии) (подпись) Фамилия имя отчество (при наличии)