|  |
| --- |
| Приложение № 1 к ПорядкуУтверждена постановлениемАдминистрации муниципального образования «Смоленский район» Смоленской области от 18 февраля 2019г.№ 282 |

Форма

ЗАЯВЛЕНИЕ

на участие в конкурсе социально ориентированных некоммерческих организаций на право получения в текущем финансовом году субсидий

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

 (полное наименование социально ориентированной некоммерческой организации)

|  |  |
| --- | --- |
| Сокращенное наименование социально ориентированной некоммерческой организации (если имеется) |  |
| Организационно-правовая форма |  |
| Сведения о государственной регистрации социально ориентированной некоммерческой организации |
| Свидетельство о государственной регистрации социально ориентированной некоммерческой организации (ОГРН) |  |
| Дата внесения в ЕГРЮЛ |  |
| Код по Общероссийскому классификатору продукции (ОКПО) |  |
| Код(ы) по Общероссийскому классификатору внешнеэкономической деятельности (ОКВЭД) |  |
| Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) |  |
| Код причины постановки на учет (КПП) |  |
| Адрес (место нахождения) постоянно действующего органа социально ориентированной некоммерческой организации |  |
| Фактическое место нахождения социально ориентированной некоммерческой организации |  |
| Контактный телефон социально ориентированной некоммерческой организации |  |
| Веб-сайт социально ориентированной некоммерческой организации в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" |  |
| Адрес электронной почты для внешних коммуникаций |  |
| Основные виды деятельности социально ориентированной некоммерческой организации |  |
| Наименование должности руководителя социально ориентированной некоммерческой организации |  |
| Фамилия, имя, отчество руководителя социально ориентированной некоммерческой организации |  |
| Основные реализованные программы (проекты) за последние 5 лет |  |
| Запрашиваемый размер субсидии |  |
| Сумма софинансирования программы (проекта) |  |

 Настоящим заявлением на участие в конкурсе подтверждаю, что Смоленская районная общественная организация Смоленской областной общественной организации ветеранов (пенсионеров) войны, труда, вооруженных сил и правоохранительных органов

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

 (наименование социально ориентированной некоммерческой организации)

 - в соответствии со своими учредительными документами имеет основным видом деятельности деятельность, предусмотренную статьей 31.1 Федерального закона Федерального закона [от 12.01.1996 № 7-ФЗ](https://www.glavbukh.ru/npd/edoc/99_9015223_)  «О некоммерческих организациях»;

 - не находится в стадии реорганизации, ликвидации, банкротства;

 - не имеет просроченной задолженности (недоимки) по налогам, сборам и иным обязательным платежам в бюджетную систему Российской Федерации и (включая пени, штрафы за нарушение законодательства Российской Федерации о налогах и сборах, страховых взносах);

 - в текущем финансовом году не получала субсидий из местного бюджета с целью государственной поддержки на реализацию социальных программ (проектов) по приоритетным направлениям поддержки;

 - не имеет просроченной задолженности по возврату в местной бюджет субсидий, предоставленных в соответствии с правовыми актами муниципального образования «Смоленский район» Смоленской области, и иной просроченной задолженности перед местным бюджетом.

 Согласие на обработку моих персональных данных, указанных в конкурсной документации, подтверждаю. Наличие согласий на обработку персональных данных иных лиц, указанных в конкурсной документации, подтверждаю.

 Достоверность информации (в том числе документов), представленной в составе заявки на участие в конкурсе социально ориентированных некоммерческих организаций на право получения в текущем финансовом году

субсидий, подтверждаю.

 С условиями конкурса социально ориентированных некоммерческих организаций на право получения в текущем финансовом году субсидий ознакомлен и согласен.

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

(наименование должности руководителя (подпись) (Ф.И.О.)

социально ориентированной некоммерческой

организации)

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. М.П. (при наличии)

|  |  |
| --- | --- |
| Приложение № 3 к ПорядкуУтверждена постановлениемАдминистрации муниципального образования «Смоленский район» Смоленской области от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_ |  |

Форма

ЗАЯВЛЕНИЕ

на предоставление субсидии социально ориентированным

некоммерческим организациям

Организационно-правовая форма и полное наименование Получателя

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

Ф.И.О. руководителя, занимаемая должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ОГРН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ИНН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

КПП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

юридический адрес Получателя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

фактический адрес осуществления деятельности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

телефон (\_\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, факс (\_\_\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

р/сч \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

БИК\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование банка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

кор. счет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в соответствии с постановлением Администрации муниципального образования «Смоленский район» Смоленской области от \_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_ «Об утверждении Порядка определения объема и предоставления субсидий социально ориентированным некоммерческим организациям» по итогам конкурса социально ориентированных некоммерческих организаций на право получения в текущем финансовом году субсидий прошу перечислить указанную субсидию в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей на расчетный счет организации:

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

Согласен на обработку и публикацию представленных данных.

Обязуюсь обеспечить выполнение следующих показателей результативности:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование показателя результативности | 20\_\_ год (год, в котором подана заявка), план |
| 1. | Количество мероприятий, проведенных социально ориентированной некоммерческой организацией в период реализации мероприятий социальной программы (проекта), на осуществление которой предоставлена субсидия (единиц) |  |
| 2. | Количество граждан, принявших участие в мероприятиях, проводимых в рамках реализации социальной программы (проекта), на осуществление которой предоставлена субсидия (человек) |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(должность руководителя организации) (подпись) (расшифровка подписи)