

ПРИЛОЖЕНИЕ №1  
к Положению о конкурсе на выделение  
муниципальных грантов некоммерческим  
общественным организациям в рамках реализации  
муниципальной подпрограммы «Муниципальная  
поддержка некоммерческих общественных  
организаций и развитие институтов гражданского  
общества в городском округе «Город Йошкар-  
Ола» на 2017-2025 годы»

**ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ**  
**в конкурсе на выделение муниципальных грантов некоммерческим**  
**общественным организациям в рамках реализации муниципальной**  
**подпрограммы «Муниципальная поддержка некоммерческих общественных**  
**организаций и развитие институтов гражданского общества в городском округе**  
**«Город Йошкар-Ола» на 2017-2025 годы»**

1. Грантовое направление  
(не более одного)

2. Полное наименование организации-заявителя

*(в строгом соответствии со свидетельством о внесении записи в  
ЕГРЮЛ)*

3. ОГРН организации-заявителя

4. Название проекта

5. Краткое описание проекта

*(не более 5 предложений)*

6. География проекта

*(территория, на которой реализуется проект)*

7. Срок выполнения проекта

Продолжительность проекта

*(количество полных месяцев)*

Начало реализации проекта

*(месяц, год)*

Окончание реализации проекта

*(месяц, год, не позднее декабря 2018 г.)*

**8. Контактная информация****организации-заявителя**

Адрес (место нахождения) в соответствии с ЕГРЮЛ

(с почтовым индексом)

Телефон, факс

(с кодом населённого пункта)

Электронная почта

**9. Руководитель организации**

(ФИО, должность руководителя организации в соответствии с уставом)

**10. Руководитель проекта**

(ФИО)

Городской телефон

(с кодом населённого пункта)

Мобильный телефон

Электронная почта

**11. Финансирование проекта**

Запрашиваемая сумма (в рублях)

Софинансирование, включая собственные средства организации-заявителя (в рублях)

Полная стоимость проекта (в рублях)

**12. Дата заполнения заявки**

(день, месяц, год)

**13. Достоверность информации ( в том числе документов), представленной в составе заявки на участие в конкурсном отборе, подтверждаю. с условиями конкурсного отбора и предоставления грантов ознакомлен и согласен.**

**Гарантирую, что организация-заявитель на дату подачи заявки не имеет задолженности по уплате налогов, сборов и других обязательных платежей в соответствии с законодательством Российской Федерации.**

**В случае поддержки заявленного мною проекта, по итогам решения конкурсной комиссии, даю свое согласие на проведение контрольных мероприятий администрацией городского округа "Город Йошкар-Ола" в соответствии со статьей 78 Бюджетного кодекса Российской Федерации.**

Наименование должности руководителя  
некоммерческой организации

ФИО (последнее — при наличии)

подпись

МП

\* Заявка и опись документов представляются:

в 2 экземплярах в случае сдачи заявки лично по адресу их приема

В одном экземпляре в случае отправки заявки по почте либо курьерской службой.

ПРИЛОЖЕНИЕ №2  
к Положению о конкурсе на выделение  
муниципальных грантов некоммерческим  
общественным организациям в рамках  
реализации муниципальной подпрограммы  
«Муниципальная поддержка некоммерческих  
общественных организаций и развитие  
институтов гражданского общества в  
городском округе «Город Йошкар-Ола» на  
2017-2025 годы»

## Описание проекта

1. Название проекта, на который  
запрашивается грант

2. Целевые группы проекта (отметить целевые группы, на которые направлен проект)

Дети и подростки

Молодежь и

Женщины

Многодетные

Сироты

Бездомные

Пенсионеры

Ветераны

Люди с ограниченными  
физическими возможностями

Алко- и наркозависимые

Заключенные

Беженцы

Мигранты

другое

3. География проекта (территория, на  
которой реализуется проект)

4. Обоснование социальной значимости  
проекта (Конкретные социальные  
проблемы, на решение которых направлен  
проект)

5. Основные цели и задачи проекта

6. Описание проекта

**7. Команда проекта**

ФИО	Образование, опыт работы, включая опыт реализации социально значимых проектов

**8. Календарный план реализации проекта (поэтапный)**

Наименование мероприятий	Сроки начала и окончания (мес.,год)	Ожидаемые итоги (с указанием количественных и качественных показателей)

**9. Описание позитивных изменений, которые произойдут в результате реализации проекта** (качественные и/или количественные показатели; конкретный вклад в решение социальных проблем, на которые направлен проект)

--

**10. Финансирование проекта**

Запрашиваемая сумма (в рублях)

--

Софинансирование, включая собственные средства организации-заявителя (в рублях)

--

Полная стоимость проекта(в рублях)

--

**11. Информация об организациях, участвующих в финансировании проекта (если таковые есть) с указанием их доли.**

Собственные средства организации-заявителя	Сумма софинансирования ( в рублях)

Иные организации участвующие в софинансировании проекта (указать название и сумму софинансирования по каждой организации)	Сумма софинансирования ( в рублях)

Наименование должности руководителя  
некоммерческой организации

ФИО (последнее — при наличии)

---

подпись

МП

ПРИЛОЖЕНИЕ №3  
к Положению о конкурсе на выделение  
муниципальных грантов некоммерческим  
общественным организациям в рамках  
реализации муниципальной подпрограммы  
«Муниципальная поддержка некоммерческих  
общественных организаций и развитие  
институтов гражданского общества в  
городском округе «Город Йошкар-Ола» на  
2017-2025 годы»

### Детализированная смета проекта

Название проекта, на который запрашивается грант

п/п	Наименование статьи	Количество единиц (с указанием названия единицы - чел., мес., шт. и т.д.)	Стоимость единицы (руб.)	Общая стоимость проекта (руб.)	Софинансирование (если имеется) (руб.)	Запрашиваемая сумма (руб.)
1	2	3	4	5	6	7
<b>ИТОГО ПО ПРОЕКТУ</b>						
<b>в т.ч. из привлечённых средств:</b>						
<b>в т.ч. из средств гранта:</b>						

Наименование должности  
руководителя некоммерческой  
организации

МП

Главный бухгалтер  
некоммерческой организации

ФИО (последнее — при наличии)

ФИО (последнее — при наличии)

\_\_\_\_\_

подпись

\_\_\_\_\_

подпись