

ПРИЛОЖЕНИЕ №1

к Положению о проведении конкурса на выделение муниципальных грантов некоммерческим общественным организациям на реализацию проектов по организации и проведению физкультурно-оздоровительных и спортивно-массовых мероприятий с различными категориями населения в городском округе «Город Йошкар-Ола» в рамках реализации муниципальной программы «Развитие физической культуры, спорта и молодежной политики в городском округе «Город Йошкар-Ола» на 2018-2026 годы»

ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ

в конкурсе на выделение муниципальных грантов некоммерческим общественным организациям на реализацию проектов по организации и проведению физкультурно-оздоровительных и спортивно-массовых мероприятий с различными категориями населения в городском округе «Город Йошкар-Ола» в рамках реализации муниципальной программы «Развитие физической культуры, спорта и молодежной политики в городском округе «Город Йошкар-Ола» на 2018-2026 годы»

1. Грантовое направление <i>(не более одного)</i>	<input type="text"/>
2. Полное наименование организации-заявителя	<input type="text"/>
	<i>(в строгом соответствии со свидетельством о внесении записи в ЕГРЮЛ)</i>
3. ОГРН организации-заявителя	<input type="text"/>
4. Название проекта	<input type="text"/>
5. Краткое описание проекта	<input type="text"/>
	<i>(не более 5 предложений)</i>
6. География проекта	<input type="text"/>
	<i>(территория, на которой реализуется проект)</i>
7. Срок выполнения проекта	<input type="text"/>
Продолжительность проекта	<input type="text"/>
	<i>(количество полных месяцев)</i>
Начало реализации проекта	<input type="text"/>
	<i>(месяц, год)</i>
Окончание реализации проекта	<input type="text"/>
	<i>(месяц, год, не позднее декабря 2019 г.)</i>

**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. С требованиями Положения об открытых конкурсах по выделению муниципальных грантов некоммерческим общественным организациям ознакомлен, с ними согласен и обязуюсь их выполнять.

Гарантирую, что организация-заявитель не имеет задолженности по уплате налогов, сборов и других обязательных платежей, срок исполнения по которым наступил в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Руководитель 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 проведении конкурса на выделение муниципальных грантов некоммерческим общественным организациям на реализацию проектов по организации и проведению физкультурно-оздоровительных и спортивно-массовых мероприятий с различными категориями населения в городском округе «Город Йошкар-Ола» в рамках реализации муниципальной программы «Развитие физической культуры, спорта и молодежной политики в городском округе «Город Йошкар-Ола» на 2018-2026 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

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

--

2

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)

Должность руководителя организации

ФИО (последнее — при наличии)

 подпись

МП

ПРИЛОЖЕНИЕ №3
к Положению о проведении конкурса на выделение муниципальных грантов некоммерческим общественным организациям на реализацию проектов по организации и проведению физкультурно-оздоровительных и спортивно-массовых мероприятий с различными категориями населения в городском округе «Город Йошкар-Ола» в рамках реализации муниципальной программы «Развитие физической культуры, спорта и молодежной политики в городском округе «Город Йошкар-Ола» на 2018-2026 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
ИТОГО ПО ПРОЕКТУ						
в т.ч. из привлечённых средств:						
в т.ч. из средств гранта:						

Руководитель организации

ФИО (последнее — при наличии)

подпись

МП

Главный бухгалтер организации

ФИО (последнее — при наличии)

подпись