

Приложение 1
к постановлению администрации
города Иркутска
от 01.08.2024 №031-06-535/24

«Приложение № 1
к Порядку предоставления субсидий
социально ориентированным
некоммерческим организациям, не
являющимся государственными
(муниципальными) учреждениями, на
финансовое обеспечение затрат,
направленных на реализацию проектов
в области социальной поддержки
граждан

ФОРМА ЗАЯВКИ

на получение субсидии на финансовое обеспечение затрат, направленных на
реализацию проектов в области социальной поддержки граждан

Председателю конкурсной комиссии по
предоставлению из бюджета города
Иркутска субсидий социально
ориентированным некоммерческим
организациям, не являющимся
государственными (муниципальными)
учреждениями, на финансовое
обеспечение затрат, направленных на
реализацию проектов в области
социальной поддержки граждан

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

Заявка

на получение субсидии на финансовое обеспечение затрат, направленных на
реализацию проектов в области социальной поддержки граждан

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

являющийся (являющаяся) _____,
 (должность, полное наименование социально ориентированной некоммерческой организации)
 _____,
 _____,

 (адрес, контактный телефон)

прошу предоставить из бюджета города Иркутска субсидию на финансовое обеспечение затрат, направленных на реализацию проектов в области социальной поддержки граждан.

1. Название проекта в области социальной поддержки граждан (далее – проект).

1¹. Наименование направления проекта в соответствии с пунктом 2 Порядка предоставления субсидий социально ориентированным некоммерческим организациям, не являющимся государственными (муниципальными) учреждениями, на финансовое обеспечение затрат, направленных на реализацию проектов в области социальной поддержки граждан, тематике которой соответствует проект:

повышение качества жизни людей пожилого возраста (мужчины - старше 60 лет, женщины - старше 55 лет);

поддержка семьи, материнства, отцовства и детства;

поддержка ветеранов боевых действий на территории СССР, на территории Российской Федерации и территориях иных государств;

поддержка инвалидов, лиц с ограниченными возможностями здоровья.

2. Краткая характеристика деятельности, опыт реализации проектов в области социальной поддержки граждан, достигнутые результаты работы.

3. Юридический и почтовый адрес, банковские реквизиты.

4. Руководитель проекта.

5. Контактные телефоны.

6. Сроки реализации проекта.

7. Общая смета (бюджет) проекта составляет _____
 (_____) рублей, в том числе запрашиваемая сумма субсидии -
 _____ (_____) тысяч* рублей (1 знак после запятой).

* Запрашиваемая сумма субсидии не должна превышать размер финансового обеспечения на муниципальную поддержку реализации проектов в области социальной поддержки граждан, предусмотренную в рамках муниципальной программы города Иркутска «Социальная поддержка и охрана здоровья населения», на период реализации проекта.

8. Наличие сайта в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», адрес электронной почты.

9. Предполагаемое освещение деятельности по реализации проекта в средствах массовой информации.

10. Источники реализации проекта (собственный вклад, безвозмездно предоставляемое имущество, автотранспорт, труд добровольцев (волонтеров), предполагаемые поступления от организаций и физических лиц).

Достоверность информации, в том числе документов, предоставленных в составе заявки, подтверждаю.

С условиями конкурса, Порядком предоставления субсидий социально ориентированным некоммерческим организациям, не являющимся государственными (муниципальными) учреждениями, на финансовое обеспечение затрат, направленных на реализацию проектов в области социальной поддержки граждан, ознакомлен и согласен.

На использование Департаментом здравоохранения и социальной помощи населению комитета по социальной политике и культуре администрации города Иркутска всех представленных в составе заявки сведений, документов, в том числе персональных данных, в аналитических целях согласен.

Приложения*:

- 1) _____ ;
- 2) _____ ;
- 3) _____ ;
- 4) _____ ;
- 5) _____ ;
- 6) _____ .

*(указываются документы, предусмотренные пунктом 15 Порядка предоставления субсидий социально ориентированным некоммерческим организациям, не являющимся государственными (муниципальными) учреждениями, на финансовое обеспечение затрат, направленных на реализацию проектов в области социальной поддержки граждан)

« ___ » _____ 20 ____ г.

(наименование должности) (подпись) (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

М.П. (при наличии)».
