

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

г.Инза

31мая 2018 г.

№331

О проведении конкурсного отбора социально ориентированных некоммерческих организаций Ульяновской области для предоставления субсидий из бюджета муниципального образования «Инзенский район» Ульяновской области на реализацию социально ориентированных программ (проектов)

В соответствии с муниципальной программой «Развитие гражданского общества и государственная национальная политика в муниципальном образовании «Инзенский район» Ульяновской области» на 2018-2020 гг.», утверждённой постановлением Администрации Инзенского района от 27.09.2017 № 597, и Положением о порядке определения объёма и предоставления социально ориентированным некоммерческим организациям субсидий из бюджета муниципального образования «Инзенский район» Ульяновской области, утверждённым постановлением Администрации муниципального образования «Инзенский район» Ульяновской области от 17.05.2018 № 305, постановляю:

1. Провести в 2018 году конкурсный отбор социально ориентированных некоммерческих организаций Ульяновской области для предоставления субсидий из бюджета муниципального образования «Инзенский район» Ульяновской области на реализацию социально ориентированных программ (проектов) (далее также – конкурсный отбор).

2. Установить:

2.1. Дату начала приёма заявок на участие в конкурсном отборе – 15 июня 2018 года;

2.2. Дату окончания приёма заявок на участие в конкурсном отборе – 15 июля 2018 года.

2.3. Максимальный размер субсидии, запрашиваемой социально ориентированной некоммерческой организацией Ульяновской области, не может превышать 100 тыс. рублей.

3. Утвердить:

3.1. Форму заявления на участие в конкурсном отборе и приложения к нему (приложение № 1);

3.2. Форму уведомления об отказе в допуске к участию в конкурсном отборе социально ориентированных некоммерческих организаций

Ульяновской области, не допущенных к участию в конкурсном отборе, для предоставления субсидий из бюджета муниципального образования «Инзенский район» Ульяновской области на реализацию социально ориентированных программ (проектов) (приложение № 2);

3.3. Форму отчёта о расходовании социально ориентированной некоммерческой организацией Ульяновской области субсидии бюджета муниципального образования «Инзенский район» Ульяновской области на реализацию социально ориентированной программы (проекта) (приложение № 3).

4. Настоящее постановление вступает в силу после его официального опубликования.

5. Контроль за исполнением настоящего постановления оставляю за собой.

Первый заместитель
Главы Администрации района

М.С. Киреева

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1
к постановлению Администрации
муниципального образования
«Инзенский район»
от 31.05.2018 № 331

ЗАЯВЛЕНИЕ
на участие в отборе программ (проектов) на предоставление субсидий
из бюджета муниципального образования
«Инзенский район» Ульяновской области
социально ориентированным некоммерческим организациям

--

(полное наименование некоммерческой организации)

Сокращённое наименование некоммерческой организации	
Организационно-правовая форма	
Дата регистрации	
Дата внесения записи о создании в Единый государственный реестр юридических лиц (при создании после 1 июля 2002 года)	
Основной государственный регистрационный номер	
Код по общероссийскому классификатору продукции (ОКПО)	
Код(ы) по общероссийскому классификатору внешнеэкономической деятельности (ОКВЭД)	
Индивидуальный номер налогоплательщика (ИНН)	
Код причины постановки на учёт (КПП)	
Номер расчётного счёта	
Наименование банка	
Банковский идентификационный код (БИК)	
Номер корреспондентского	

счёта	
Адрес (место нахождения) постоянно действующего органа некоммерческой организации	
Почтовый адрес	
Телефон	
Сайт в в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»	
Адрес электронной почты	
Наименование должности руководителя	
Фамилия, имя, отчество руководителя	
Количество и наименования муниципальных образований Ульяновской области, на территории которых были реализованы программы и проекты некоммерческой организации	
Численность работников	
Численность добровольцев	
Численность учредителей (участников, членов)	
Общая сумма денежных средств, полученных некоммерческой организацией в предыдущем году, из них:	
взносы учредителей (участников, членов)	
гранты и пожертвования юридических лиц	
пожертвования физических лиц	
средства, предоставленные из федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации, местных бюджетов	
Наличие у некоммерческой организации опыта участия в грантовых конкурсах и	

программах, использования целевых поступлений (указать названия конкурсов, год и сумму поступлений)	
---	--

Информация о видах деятельности, осуществляемых социально ориентированной некоммерческой организацией в соответствии с учредительными документами

Информация о программе (проекте), представленной(ом) в составе заявки на участие в отборе программ (проектов) на предоставление субсидий из бюджета муниципального образования «Инзенский район» Ульяновской области социально ориентированным некоммерческим организациям в текущем году	
Наименование программы (проекта)	
Приоритетное(ые) направление(я) программы (проекта)	
Сроки реализации программы (проекта)	
География программы (проекта) (наименование муниципальных образований или населённых пунктов, где будет реализована программа (проект))	
Общая сумма планируемых расходов на реализацию программы (проекта)	

Запрашиваемый размер субсидии из бюджета муниципального образования «Инзенский район» Ульяновской области на реализацию мероприятий программы (проекта)	
Предполагаемая сумма софинансирования программы (проекта) за счёт внебюджетных источников	

Краткое описание опыта социально ориентированной некоммерческой организации осуществления деятельности, предполагаемой по программе (проекту)

Привести описание опыта с указанием его длительности (в годах), а также указать перечень реализованных программ (проектов) по деятельности, предполагаемой по программе (проекту), представленной на конкурс.

Краткое описание наличия у социально ориентированной некоммерческой организации партнёрских отношений с коммерческими и некоммерческими организациями, средствами массовой информации

Привести наименования организаций с указанием их организационно-правовой формы

Краткое описание наличия информации о деятельности социально ориентированной некоммерческой организации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», средствах массовой информации за предыдущий год

Указать адреса сайтов в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», даты размещения информации.

Указать названия печатных изданий, номера и даты публикаций.
Указать названия теле- и радиопередач, даты выпуска

Заявитель не находится в состоянии реорганизации, ликвидации, банкротства.

Просроченная задолженность по представленным на возвратной основе бюджетным средствам отсутствует.

Задолженность по заработной плате на первое число месяца, в котором подаётся заявка, отсутствует.

Достоверность информации, в том числе документов, представленных в составе заявки на участие в отборе проектов на предоставление субсидий из бюджета муниципального образования «Инзенский район» Ульяновской области социально ориентированным некоммерческим организациям в текущем году, подтверждаю.

С условиями отбора на предоставление субсидии из бюджета муниципального образования «Инзенский район» Ульяновской области ознакомлен и согласен.

(наименование должности руководителя
социально ориентированной
некоммерческой организации)

(подпись)

(расшифровка подписи)

_____ 20__ г.

М.П.

ПРИЛОЖЕНИЯ

**к заявлению на участие в конкурсном отборе социально ориентированных некоммерческих организаций
Ульяновской области для предоставления субсидий
из бюджета муниципального образования «Инзенский район»
на реализацию социально ориентированных программ (проектов)**

(наименование социально ориентированной некоммерческой организации)

Логическая модель программы (проекта)

Основная проблема, на решение которой будут направлены мероприятия программы (проекта):

(должна соответствовать разделу «Общая характеристика ситуации на начало реализации программы (проекта)»)

Цель программы (проекта):

(должна соответствовать разделу «Цели и задачи программы (проекта)»)

Задачи (должны соответствовать разделу «Цели и задачи программы (проекта)»)	Мероприятия (должны соответствовать приложению № 4 к заявлению)	Ожидаемые результаты от реализации мероприятий программы (проекта) (должны соответствовать приложению № 5 к заявлению)

(наименование должности руководителя организации)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

_____ 20__ г.

М.П.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

к заявлению

(наименование социально ориентированной некоммерческой организации)

Предполагаемые поступления на реализацию программы (проекта)

№ п/п	Источники	Предполагаемые поступления	
		тыс. рублей	доля в общем объёме поступлений, %
1.	Запрашиваемый размер субсидии из бюджета муниципального образования «Инзенский район» (должен соответствовать приложению № 3 к заявлению)		
2.	Субсидии из областного бюджета Ульяновской области		
3.	Имущество Ульяновской области, предоставленное в пользование на льготных условиях*		
4.	Субсидии из федерального бюджета		
5.	Федеральное имущество Ульяновской области, предоставленное в пользование на льготных условиях*		
6.	Субсидии из местных бюджетов		
7.	Муниципальное имущество, предоставленное в пользование на льготных условиях*		
8.	Целевые поступления от коммерческих организаций, всего		
	В том числе:		
8.1.	В денежной форме		
8.2.	В натуральной форме**		
9.	Целевые поступления от некоммерческих организаций, всего		
	В том числе:		
9.1.	В денежной форме		
9.2.	В натуральной форме**		
10.	Целевые поступления от физических лиц, всего		
	В том числе:		
10.1.	В денежной форме		
10.2.	В форме иного имущества, имущественных прав**		
10.3.	Услуги добровольцев организации**		
11.	Доходы от реализации товаров (работ, услуг)		
12.	Внерезультативные доходы		
13.	Иные доходы (указать наименование)		
ИТОГО			100

* Указывается сумма экономии в результате получения имущества в пользование на льготных условиях.

** Указывается примерная стоимость имущества, имущественных прав, работ, услуг.

(наименование должности руководителя
организации)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

20__ г.

М.П.

(наименование социально ориентированной некоммерческой организации)

Смета планируемых расходов на реализацию программы (проекта)

Общая сумма расходов: _____ рублей.

Запрашиваемый размер субсидии из бюджета муниципального образования «Инзенский район»: _____ рублей.

Объем софинансирования за счёт средств из внебюджетных источников: _____ рублей.

1. Административные расходы

1.1. Оплата труда штатных работников, участвующих в реализации программы (проекта)

Наименование должности	Зарботная плата, руб. в месяц	Процент занятости в реализации программы (проекта)	Оплата труда по программе (проекту), руб. в месяц	Количество месяцев	Общая сумма, руб.	Запрашиваемая сумма, руб.
				Итого		

1.2. Страховые взносы в государственные внебюджетные фонды за штатных работников

Наименование	Тариф, процентов	Общая сумма, руб.	Запрашиваемая сумма, руб.
Страховые взносы на обязательное пенсионное страхование, на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, на			

2.2. Приобретение прочих основных средств

Наименование	Стоимость единицы, руб.	Количество	Общая сумма, руб.	Запрашиваемая сумма, руб.
		Итого		

3. Непосредственные расходы на реализацию программы (проекта)

3.1. Вознаграждения лицам, привлекаемым к оказанию услуг по гражданско-правовым договорам, и страховые взносы

Выполняемые работы (оказываемые услуги)	Вознаграждение, руб.	Страховые взносы, руб.	Общая сумма, руб.	Запрашиваемая сумма, руб.
		Итого		

3.2. Командировочные расходы

Наименование должности	Расходы на проезд до места назначения и обратно, руб.	Расходы по найму жилого помещения, руб. в день	Суточные, руб. в день	Количество дней	Общая сумма, руб.	Запрашиваемая сумма, руб.
				Итого		

3.3. Прочие прямые расходы

Наименование	Общая сумма, руб.	Запрашиваемая сумма, руб.
Итого		

_____ (наименование должности руководителя организации) _____ (подпись) _____ (фамилия, инициалы)
_____ 20__ г. _____ М.П. _____

ПРИЛОЖЕНИЕ № 4

к заявлению

(наименование социально ориентированной некоммерческой организации)

**Мероприятия программы (проекта), для финансового обеспечения
которых запрашивается субсидия из бюджета
муниципального образования «Инзенский район»**

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки осуществления (месяц, год)
1.		
1.1.		
1.2.		
1.3.		
2.		
2.1.		
2.2.		
2.3.		
3.		
3.1.		
3.2.		
3.3.		

(наименование должности руководителя
организации)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

_____ 20__ г.

М.П.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 5

к заявлению

(наименование социально ориентированной некоммерческой организации)

Показатели результативности реализации программы (проекта)

1. Количественные результаты реализации программы (проекта)

№ п/п	Наименование показателей результативности	Единица измерения	Ожидаемые значения показателей результативности
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

2. Качественные результаты реализации программы (проекта)

№ п/п	Наименование показателей результативности
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

(наименование должности руководителя
организации)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

_____ 20__ г.

М.П.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2
к постановлению Администрации
муниципального образования
«Инзенский район»
от 31.05.2018 № 331

ФОРМА

(наименование социально ориентированной

некоммерческой организации)

УВЕДОМЛЕНИЕ

об отказе в допуске к участию в конкурсном отборе социально ориентированных некоммерческих организаций Ульяновской области, не допущенных к участию в конкурсном отборе, для предоставления субсидий из бюджета муниципального образования «Инзенский район» Ульяновской области на реализацию социально ориентированных программ (проектов)

Настоящим уведомлением сообщаем, что _____

(наименование социально

ориентированной некоммерческой организации)

не допускается к участию в конкурсном отборе социально ориентированных некоммерческих организаций для предоставления субсидий из бюджета муниципального образования «Инзенский район» Ульяновской области в соответствии с пунктом 5.8. Положения о порядке определения объема и предоставления социально ориентированным некоммерческим организациям субсидий из бюджета муниципального образования «Инзенский район» Ульяновской области, утверждённого постановлением Администрации муниципального образования «Инзенский район» от ____ № ____, по следующим причинам:

(наименование причин отказа в допуске к участию в конкурсном отборе)

(наименование должности
руководителя)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

ОТЧЁТ
о расходовании социально ориентированной некоммерческой
организацией субсидии из бюджета муниципального образования
«Инзенский район» Ульяновской области
на реализацию социально ориентированной программы (проекта)

№ п/п	Направления расходования средств	Объём средств по смете		Фактические расходы	
		всего	из них субсидий муници- пального бюджета	всего	из них субсидий муници- пального бюджета
1.	Расходы на оплату труда				
2.	Расходы на приобретение товаров, работ, услуг				
3.	Расходы на приобретение имуще- ственных прав, в том числе прав на результаты интеллектуальной деятельности				
4.	Расходы на командировки				
5.	Арендные платежи				
6.	Уплата налогов, сборов, страховых взносов и иных обязательных платежей в бюджетную систему Российской Федерации				
7.	Возмещение расходов добровольцев				
8.	Прочие расходы, непосредственно связанные с осуществлением мероприятий				
Итого					