Приложение № 1

к приказу Агентства по делам молодежи Калининградской области

 2017 г. №

Заявление

на участие в конкурсном отборе (конкурсе) по предоставлению грантов в форме субсидий из областного бюджета некоммерческим организациям на проведение мероприятий, направленных на организацию позитивной занятости молодежи, формирование здорового образа жизни, профилактику асоциальных явлений в детской и молодежной среде

|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименование некоммерческой организации |  |
| Сокращенное наименование некоммерческой организации |  |
| Почтовый адрес |  |
| Телефон |  |
| Сайт, группа в сети интернет |  |
| Адрес электронной почты |  |
| Наименование должности руководителя |  |
| Фамилия, имя, отчество руководителя |  |
| Дата регистрации (при создании до 1 июля 2002 года) |  |
| 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 учет (КПП) |  |
| Номер расчетного счета |  |
| Наименование банка |  |
| Банковский идентификационный код (БИК) |  |
| Номер корреспондентского счета |  |

Приложения к заявлению:

* описание конкурсного проекта;
* копии учредительных документов заявителя;
* выписка из Единого государственного реестра юридических лиц со сведениями о заявителе, выданная не ранее чем за полгода до окончания срока приема заявок на участие в Конкурсе;
* копия отчетности, представленной заявителем в Министерство юстиции Российской Федерации (его территориальный орган) за предыдущий отчетный год (в том числе расписка с отметкой о получении отчетности Министерством юстиции Российской Федерации или его территориальным органом и сами отчеты).

Достоверность информации (в том числе документов), представленной в составе заявки на участие в конкурсном отборе подтверждаю.

С условиями конкурсного отбора и предоставления субсидии из областного бюджета ознакомлен и согласен.

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

(наименование должности руководителя (подпись) (фамилия, инициалы)

 некоммерческой организации)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. М.П.

Приложение № 2

к приказу Агентства по делам молодежи Калининградской области

 2017 г. №

Описание конкурсного проекта, представленного в составе заявки на участие в конкурсном отборе (конкурсе) по предоставлению грантов в форме субсидий из областного бюджета некоммерческим организациям на проведение мероприятий, направленных на организацию позитивной занятости молодежи, формирование здорового образа жизни, профилактику асоциальных явлений в детской и молодежной среде

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Полное наименование проекта |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 2. Направление конкурса  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 3. Срок реализации проекта |  |
| *продолжительность проекта (в месяцах)* |
|  |
| *Начало реализации проекта (день, месяц, год)* |
|  |
| *Окончание реализации проекта (день, месяц, год)* |

|  |  |
| --- | --- |
| 4. Количество и наименования муниципальных образований, на территории которых будет реализовываться проект |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 5. Бюджет проекта (руб.), в том числе:– за счет средств субсидии;– за счет собственных средств, иных источников |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 6. Краткая аннотация |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 7. Основные целевые группы, на которые направлен проект (с указанием возраста) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 8. Основная цель проекта  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 9. Задачи проекта |  |

|  |
| --- |
| 10. Методы реализации проекта *(описание методов реализации проекта, ведущих к решению поставленных задач)* |

|  |
| --- |
| 1. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| *Описание метода* |
| 2. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| *Описание метода* |

|  |  |
| --- | --- |
| 11. Команда проекта *(с описанием функциональных обязанностей и опыта работы основных исполнителей проекта)* |  |

|  |
| --- |
| 12. Календарный план реализации проекта (программы)*(последовательное перечисление основных мероприятий проекта с приведением количественных показателей и периодов их осуществления)* |
| № п/п | Мероприятие | Сроки | Количественные показатели реализации |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 13. Ожидаемые результаты*(Описание позитивных изменений, которые произойдут в результате реализации проекта по его завершению и в долгосрочной перспективе)* |
| Количественные результаты*(указать подробно количественные результаты, включая численность вовлечения молодёжи в мероприятия проекта)* |  |
| Качественные результаты*(указать подробно качественные изменения)* |  |

|  |
| --- |
| 14. Детализированная смета расходов |
| № | Статья расходов | Ед. изм. | Кол-во единиц | Стоимость (ед.), руб. | Всего,руб. | В т.ч. по источникам финансирования |
| областной бюджет | внебюджетные источники |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |
| n |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ИТОГО: |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 15. Наличие у заявителя иных собственных ресурсов, необходимых для реализации проекта (помещения, материально-техническая база) |
|  |

|  |
| --- |
| 16. Наличие у заявителя опыта осуществления деятельности, предполагаемой по проекту |
|  |

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

(наименование должности руководителя (подпись) (фамилия, инициалы)

 некоммерческой организации)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. М.П.