Заявка на участие в Конкурсе

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Общая информация об Организации - участнике Конкурса** | | | | |
| Полное наименование Организации | |  | | |
|  | | *(в соответствии со свидетельством о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц)* | | |
| Организационно-правовая форма Организации | |  | | |
|  | |  | | |
| Основной государственный  регистрационный номер Организации (ОГРН) | |  | | |
|  | |  | | |
| Код по общероссийскому классификатору предприятий и организаций (ОКПО) | |  | | |
|  | |  | | |
| Код (ы) по Общероссийскому  классификатору внешнеэкономической  деятельности (ОКВЭД) | |  | | |
|  | |  | | |
| Индивидуальный номер налогоплательщика (ИНН) | |  | | |
|  | |  | | |
| Код причины постановки на учет (КПП) | |  | | |
|  | |  | | |
| **Банковские реквизиты:** | | | | |
|  | | | | |
| Номер расчетного счета | |  | | |
|  | |  | | |
| Наименование банка | |  | | |
|  | |  | | |
| Банковский идентификационный код (БИК) | |  | | |
|  | |  | | |
| ИНН банка | |  | | |
|  | |  | | |
| КПП банка | |  | | |
|  | |  | | |
| Номер корреспондентского счета банка | |  | | |
|  | |  | | |
| **2. Контактная информация Организации – участника Конкурса** | | | | |
| Юридический адрес Организации | |  | | |
|  | |  | | |
| Почтовый адрес Организации | |  | | |
|  | |  | | |
| Телефон | |  | | |
|  | |  | | |
| Сайт в сети «Интернет» | |  | | |
|  | |  | | |
| Адрес электронной почты | |  | | |
|  | |  | | |
| Руководитель Организации | |  | | |
|  | | *(Ф.И.О., должность руководителя организации в соответствии с учредительными документами)* | | |
|  | |  | | |
| **3. Преимущества Организации в качестве уполномоченной организации** | | | | |
| Описание опыта деятельности Организации | |  | | |
|  | | *(не более 1500 знаков)* | | |
|  | |  | | |
| Кадровые ресурсы (в том числе сведения о наличии собственной бухгалтерии) | |  | | |
|  | | *(не более 1 000 знаков)* | | |
|  | |  | | |
| Материально-технические ресурсы для реализации Проекта | |  | | |
|  | | *(не более 1 000 знаков)* | | |
|  | |  | | |
| **4. Презентация Проекта** | | | | |
| Описание проекта |  | | | |
|  | *(не более 1500 знаков)* | | | |
|  | | |  | |
| **План мероприятий по реализации Проекта:** | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | |  | | |
| **Целевые показатели Проекта:** | | | | |
| Категория детей, которым предоставляются сертификаты дополнительного образования | | | | Дети в возрасте от 5 до 18 лет |
| Число сертификатов дополнительного образования, обеспечиваемых за счет средств бюджета города Яровое на период действия программы персонифицированного финансирования (не более), ед. | | | | 98 |
| Норматив обеспечения сертификата персонифицированного финансирования, установленный для соответствующей категории детей, тыс. рублей: | | | | 3,5 |
| Объем обеспечения сертификатов дополнительного образования в статусе сертификатов персонифицированного финансирования в период действия программы персонифицированного финансирования, тыс. рублей | | | | 889,0 |
|  | |  | | |
| **5. Финансовый план** | | | | |
| **Направление затрат** | | | | **Сумма, рублей** |
|  | | | |  |
|  | | | |  |
|  | | | |  |
|  | | | |  |
|  | | | |  |
|  | | | |  |
|  | | | |  |
|  | | | |  |
|  | |  | | |
|  | |  | | |
| 1. **К заявке прилагаются следующие документы:** | | | | |
| 1. …  2. …  3. …  4. …  5. … | | | | |

Достоверность информации, представленной в заявке и приложенных к ней документов на участие в Конкурсе на предоставление субсидий из бюджета города Яровое социально ориентированным некоммерческим организациям на реализацию проекта по обеспечению развития системы дополнительного образования детей посредством внедрения механизма персонифицированного финансирования в 2019 году, подтверждаю.

С условиями Конкурса и предоставления субсидий ознакомлены и согласны.

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_"\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

*(подпись) (ф.и.о.)*

М. П.

Образец текста гарантийного письма о готовности выполнения функций муниципальной уполномоченной организации в соответствии с Правилами персонифицированного финансирования.

\_\_\_\_\_\_\_наименование СОНКО\_\_\_\_\_\_\_\_ уведомляет Вас о готовности выполнения функций уполномоченной организации в соответствии с Правилами персонифицированного финансирования дополнительного образования детей» в Алтайском крае, утвержденными Приказом Министерства образования и науки Алтайского края от 30.08.2019 г. №1283 Об утверждении методических рекомендаций "Правила персонифицированного финансирования дополнительного образования детей в Алтайском крае", в рамках реализации Проекта в соответствии с положениями, изложенными в Заявке.

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_"\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

*(подпись) (ф.и.о.)*

М. П.