



АДМИНИСТРАЦИЯ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«БАРЫШСКИЙ РАЙОН»

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

1 июля 2024

г. Барыш

№ 440-А

Экз. №__

О проведении конкурсного отбора в целях предоставления субсидий из бюджета муниципального образования «Барышский район» социально ориентированным некоммерческим организациям в целях финансового обеспечения затрат, связанных с реализацией социально ориентированных программ (проектов)

В рамках реализации муниципальной программы «Гражданское общество и национальная политика в муниципальном образовании «Барышский район»», утверждённой постановлением администрации муниципального образования «Барышский район» от 19 июня 2023 г. № 428-А «Об утверждении муниципальной программы «Гражданское общество и национальная политика в муниципальном образовании «Барышский район»» п о с т а н о в л я е т:

1. Провести в 2024 году конкурсный отбор в целях предоставления субсидий из бюджета муниципального образования «Барышский район» социально ориентированным некоммерческим организациям в целях финансового обеспечения затрат, связанных с реализацией социально ориентированных программ (проектов) (далее – конкурсный отбор).

2. Установить:

2.1. Дату начала приёма заявок на участие в конкурсном отборе 04.07.2024 года.

2.2. Дату окончания приёма заявок на участие в конкурсном отборе 02.08.2024 года.

3. Утвердить:

3.1. Форму заявления на участие в конкурсном отборе в целях предоставления субсидий из бюджета муниципального образования «Барышский район» социально ориентированным некоммерческим организациям в целях финансового обеспечения затрат, связанных с реализацией социально ориентированных программ (проектов) (приложение №1);

3.2. Форму уведомления об отказе в допуске к участию в конкурсном отборе СО НКО в целях предоставления субсидий из бюджета муниципального образования «Барышский район» социально ориентированным некоммерческим организациям в целях финансового обеспечения затрат, связанных с реализацией социально ориентированных программ (проектов) (приложение № 2);

3.3. Форму Показателей результативности (приложение №3);

3.4. Форму отчёта об осуществлении расходов, источником финансового обеспечения которых являются субсидии (приложение №4);

3.5. Форму отчета о достижении результата предоставления из бюджета муниципального образования «Барышский район» социально ориентированной некоммерческой организации субсидии в целях финансового обеспечения реализации проекта (приложение № 5).

4. Настоящее постановление вступает в силу на следующий день после дня его официального опубликования.

5. Контроль за исполнением данного постановления возложить на Первого заместителя Главы администрации МО «Барышский район» Киласьеву А.А.

Исполняющий обязанности
Главы администрации

А.А.Киласьева

А.И.Тимина
23-4-69

к постановлению администрации МО
«Барышский район»
от № -А

ЗАЯВКА
на участие в конкурсном отборе в целях предоставления
субсидий из бюджета муниципального образования «Барышский район»
социально ориентированным некоммерческим организациям

Полное наименование некоммерческой организации	
Сокращённое наименование некоммерческой организации (при наличии)	
Организационно-правовая форма	
Дата государственной 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 видов экономической деятельности (ОКВЭД)	
Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	
Код причины постановки на учёт (КПП)	
Реквизиты расчётного счёта	
Наименование банка	
Банковский идентификационный код (БИК)	
Реквизиты корреспондентского счёта	
Адрес места нахождения постоянно действующего органа некоммерческой организации	
Почтовый адрес и абонентский номер телефонной связи	
Сетевой адрес сайта в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»	
Адрес электронной почты	
Фамилия, имя, отчество (при наличии) и наименование должности руководителя организации	
Фамилия, имя, отчество (при наличии), абонентский номер телефонной связи и адрес электронной почты руководителя проекта	
Количество и наименования муниципальных образований Ульяновской области, на территориях 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 СО НКО в соответствии с учредительными документами. Информация о проекте, представленном в составе заявки на участие в отборе проектов на предоставление субсидий из бюджета муниципального образования «Барышский район» социально ориентированным некоммерческим организациям в текущем году (в том числе в соответствии с приложениями № 1-3 к заявке)

Наименование проекта	
Приоритетное направление проекта – указывается в соответствии с приложением № 2 к Правилам определения объёма и предоставления субсидий из бюджета муниципального образования «Барышский район» социально ориентированным некоммерческим организациям в целях финансового обеспечения реализации социально ориентированных программ (проектов)	

(далее – Правила)	
Категория проекта в соответствии с пунктом 8 Правил	
Сроки реализации проекта	
Место реализации проекта (наименование муниципальных образований или населённых пунктов, где будет реализован проект)	
Общая сумма запланированных затрат, связанных с реализацией проекта	
Запрашиваемый объём субсидии из бюджета муниципального образования «Барышский район» на финансовое обеспечение реализации проекта	
Предполагаемый объём финансового обеспечения реализации проекта за счёт внебюджетных источников	

Краткое описание опыта осуществления СО НКО деятельности, предусмотренной проектом
Привести описание опыта с указанием его продолжительности (в годах), а также указать перечень реализованных проектов по направлению деятельности, предусмотренному проектом, представленным на конкурсной отбор

Краткое описание опыта всех разработчиков и исполнителей проекта
Резюме руководителя проекта и других членов команды по реализации проекта

Краткие сведения о наличии у СО НКО партнёрских отношений с другими организациями, редакциями средств массовой информации
Привести наименования организаций (партнёров) с указанием их организационно-правовой формы
Краткие сведения о наличии информации о деятельности СО НКО в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», средствах массовой информации за предыдущий год
Указать сетевые адреса сайтов в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», даты размещения информации. Указать наименования периодических печатных изданий, в которых опубликована информация, их порядковые номера и даты выхода в свет. Указать наименования теле- и радиопередач, даты их выхода в эфир

Просроченная задолженность по представленным на возвратной основе бюджетным средствам отсутствует.

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

С условиями отбора ознакомлен и согласен.

Подтверждаю, что СО НКО не находится в процессе реорганизации, ликвидации, в отношении СО НКО не введена процедура, применяемая в деле о банкротстве, деятельность СО НКО не приостановлена в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации.

_____ (наименование должности руководителя СО НКО)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

_____ 20__ г.

М.П. (при наличии)

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1
к заявке

_____ (наименование СО НКО)

Логическая модель проекта _____

(наименование проекта)

Основная проблема, на решение которой будут направлены мероприятия проекта и её обоснование:

Инновационность, уникальность проекта:

Цель проекта:

Задачи	Мероприятия (должны соответствовать приложению № 3 к Заявке)	Значение показателей, необходимых для достижения результата предоставления субсидии
Задача 1.	1.1.	
	1.2.	
	1.3.	
Задача 2.	2.1.	
	2.2.	
	2.3.	
Задача 3.	3.1.	
	3.2.	
	3.3.	

_____ (наименование должности
уполномоченного лица СО НКО)

(подпись)

(расшифровка подписи)

_____ 20__ г.

М.П. (при наличии)

_____ (наименование СО НКО)

Смета затрат на реализацию проекта

_____ (наименование)

Общая сумма затрат: _____ рублей.

Объём запрашиваемой субсидии из бюджета муниципального образования «Барышский район»: _____ рублей.

Объём финансового обеспечения реализации проекта за счёт внебюджетных источников: _____ рублей.

1. Административные затраты

1.1. Оплата труда штатных работников, участвующих в реализации проекта

Наименование должности (в рамках проекта)	Размер заработной платы, рублей в месяц	Степень занятости в реализации проекта	Размер оплаты труда согласно проекту, рублей в месяц	Количество месяцев	Общая сумма, рублей	Запрашиваемая сумма, рублей
				Итого		

1.2. Страховые взносы в государственные внебюджетные фонды на обязательное социальное страхование штатных работников

Наименование	Тариф, процентов	Общая сумма, рублей	Запрашиваемая сумма, рублей
1	2	3	4
Страховые взносы на обязательное пенсионное страхование, на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, на обязательное медицинское страхование			
Страховые взносы на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний			
	Итого		

1.3. Организационные и эксплуатационные затраты

Наименование затрат	Сумма в месяц, рублей	Количество месяцев	Общая сумма, рублей	Запрашиваемая сумма, рублей
Внесение арендной платы				
<*>				
Оплата коммунальных услуг				

Оплата приобретаемых канцелярских товаров и расходных материалов				
Оплата услуг связи (телефонная связь, доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»)				
Оплата банковских услуг				
Оплата других услуг (работ) (указать)				
			Итого	

< > Указать площадь помещения, необходимого для реализации программы (проекта), и размер арендной платы за один квадратный метр. Затраты, связанные с арендой помещений, необходимых для проведения отдельных мероприятий, указываются в [разделе 3](#) настоящей сметы. В случае изменения размера площади арендуемого помещения в течение срока реализации программы (проекта) указывается средний размер арендной платы в месяц или затраты, связанные с арендой помещений, указываются в нескольких строках, при этом проект должен содержать соответствующее обоснование, включающее расчёт размера арендной платы.

2. Приобретение основных средств и программ для ЭВМ

2.1. Приобретение оборудования и прав на использование программ для ЭВМ

Наименование	Стоимость единицы, рублей	Количество	Общая сумма, рублей	Запрашиваемая сумма, рублей
			Итого	

2.2. Приобретение прочих основных средств

Наименование	Стоимость единицы, рублей	Количество, единиц	Общая сумма, рублей	Запрашиваемая сумма, рублей
			Итого	

3. Непосредственные затраты, связанные с реализацией проекта

3.1. Вознаграждения лицам, привлекаемым к выполнению работ (оказанию услуг) по гражданско-правовым договорам, и страховые взносы в государственные внебюджетные фонды

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

3.2. Затраты, связанные со служебными командировками штатных работников

Наименование должности (в рамках проекта)	Расходы на проезд до места назначения и обратно, рублей (с указанием маршрута)	Расходы по найму жилого помещения, рублей в день	Суточные, рублей в день	Количество дней	Общая сумма, рублей	Запрашиваемая сумма, рублей

				Итого		

3.3. Прочие затраты

Наименование	Общая сумма, рублей	Запрашиваемая сумма, рублей
1	2	3
Итого		

_____ (наименование должности
уполномоченного лица организации) _____ (подпись) _____ (фамилия, инициалы)

_____ г.

М.П. (при наличии)

(наименование СО НКО)

Мероприятия проекта,
**для финансового обеспечения реализации которого
запрашивается субсидия из бюджета муниципального образования
«Барышский 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

уполномоченного лица организации)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

_____ г.

М.П. (при наличии)

ПРИЛОЖЕНИЕ №2
к постановлению администрации МО
«Барышский
район» от № -А

(наименование социально ориентированной некоммерческой
организации (далее - СО НКО)

УВЕДОМЛЕНИЕ
об отклонении заявки

Настоящим уведомлением сообщаем, что заявка

(наименование СО НКО)

отклонена по следующим причинам:

(причины отклонения заявки)

(наименование должности уполномоченного лица)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

ПРИЛОЖЕНИЕ №3
к постановлению администрации МО
«Барышский район»
от № -А

**ПОКАЗАТЕЛИ
результативности**

№ п/п	Наименование проекта (мероприятия, услуги)	Наименование показателя	Единица измерения по ОКЕИ		Плановое значение показателя	Срок, на который запланировано достижение показателя
			Наименование	Код		
1	2	3	4	5	6	7
1.						
2.						

ОТЧЁТ

об осуществлении расходов, источником финансового обеспечения которых является субсидия

(наименование социально-ориентированной некоммерческой организации)

п/п	N Наименование затрат	Объем средств по смете (рублей)		Фактически использовано (рублей)	
		всего	из них субсидий, предоставленных из бюджета муниципального образования «Барышский район»	всего	из них субсидий, предоставленных из бюджета муниципального образования «Барышский район»
1	2	3	4	5	6
1.	Оплата труда (включая страховые взносы)				
2.	Командировочные расходы, а также аналогичные расходы по гражданско-правовым договорам				
3.	Офисные расходы				
4.	Приобретение, аренда специализированного оборудования, инвентаря и сопутствующие расходы				
5.	Разработка и поддержка сайтов, информационных систем и иные аналогичные расходы				
6.	Оплата юридических, информационных, консультационных услуг и иные аналогичные расходы				
7.	Расходы на проведение мероприятий				
8.	Издательские, полиграфические и сопутствующие расходы				
9.	Прочие прямые расходы				
Итого					

Руководитель Получателя: _____
(уполномоченное лицо, должность) (подпись) (расшифровка подписи)

Исполнитель: _____
(должность) (ФИО) (телефон)
М.П.

ОТЧЁТ
о достижении результата предоставления субсидий муниципального образования «Барышский район»
по состоянию на _____ «_____» 20__ года

п/п	№ Направление расходов	Наименование мероприятия	Наименование показателя	КБК	Единица измерения по ОКЕИ		Год, на который запланировано достижение показателя	Плановое значение показателя	Фактическое значение показателя по состоянию на отчётную дату	Причина отклонения
					наименование	код				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.										

Руководитель Получателя: _____
(уполномоченное лицо, должность) (подпись) (расшифровка подписи)

Исполнитель: _____
(должность) (ФИО) (телефон)
_____ М.П.