Объявление

Администрация муниципальный район «Сыктывдинский» объявляет конкурс заявок на поддержку социально ориентированных некоммерческих организаций на осуществление следующих видов деятельности:

1) профилактика социального сиротства, поддержка материнства и детства (проекты в области профилактики отказов матерей от детей при их рождении, содействия устройству детей в семьи, поддержки семей с детьми, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, содействия социальной адаптации воспитанников детских домов и учреждений интернатного типа, содействия профилактике правонарушений несовершеннолетних, поддержки многодетных семей, потерявших кормильца, содействия занятости членов таких семей, предоставления бесплатной информации семьям с детьми о формах предоставления помощи);

2) повышение качества жизни людей пожилого возраста (проекты в области оказания услуг социального обслуживания одиноких граждан пожилого возраста, социальной поддержки граждан пожилого возраста, помещенных в стационарные учреждения социального обслуживания, содействия дополнительному образованию социализации и занятости граждан пожилого возраста);

3) социальная адаптация инвалидов и их семей (проекты в области оказания услуг социального обслуживания инвалидов, содействия занятости инвалидов, поддержки семей, воспитывающих детей-инвалидов, содействие развитию инклюзивного образования и дополнительного образования инвалидов);

4) развитие дополнительного образования, научно-технического и художественного творчества, массового спорта, краеведческой и экологической деятельности (проекты в области создания и развития организаций дополнительного образования, кружков, секций, проведения научных экспедиций, разработки, апробации и распространения методик гражданского образования, связывающих учебный процесс и участие обучающихся в общественно полезной деятельности; реализации программ повышения квалификации специалистов, работающих в данных направлениях; реконструкции и строительства спортивных объектов в образовательных учреждениях; организации пропаганды занятий физической культурой и спортом; разработки соответствующих современным требованиям методик занятий физической культурой и спортом);

5) развитие межнационального сотрудничества (проекты в области развития практики межнационального сотрудничества, обеспечивающей предупреждение возникновения и обострения межнациональной напряженности в обществе);

6) профилактика употребления психотропных веществ, наркотических средств, алкоголя, курения табака, реабилитации лиц, страдающих алкогольной зависимостью и зависимостью от наркотического средства или психотропного вещества (проекты в области предотвращения аддитивного поведения населения, предотвращения рецидивов после лечения ранних форм алкоголизма и наркомании, реабилитации в случаях неоднократных рецидивов);

7) развитие активности молодежи в различных сферах деятельности (проекты в области патриотического воспитания молодежи, поддержки молодежи, оказавшейся в трудной жизненной ситуации, содействия в организации летнего отдыха и здорового образа жизни молодежи, кадрового и информационного обеспечения молодежи, содействия в организации труда и занятости молодежи, волонтерской деятельности молодежи; допризывной подготовки молодежи);

8) развитие деятельности в области самоорганизации граждан для осуществления собственных инициатив по вопросам местного значения (проекты, направленные на улучшение качества жизни населения на отдельно взятой территории Республики Коми, а также на повышение активности населения в деятельности территориального общественного самоуправления на этой территории);

9) формирование в обществе нетерпимости к коррупционному поведению (проекты, направленные на искоренение в обществе коррупционных явлений);

Заявки принимаются в течение 30 (тридцати) календарных дней со дня опубликования объявления на официальном сайте муниципального района.

Социально ориентированные некоммерческие организации, претендующие на получение субсидии, представляют в администрацию МР «Сыктывдинский» следующие документы:

1) заявку на предоставление субсидии согласно приложению;

2) копии Устава социально ориентированной некоммерческой организации, свидетельства о государственной регистрации, свидетельства о постановке на учет в налоговом органе по месту нахождения на территории Сыктывдинского района;

3) планируемые на соответствующий год направления расходования бюджетных средств, полученных в форме субсидии, на осуществление мероприятий, направленных на реализацию указанных видов деятельности;

4) справку налогового органа об отсутствии у некоммерческой организации задолженности по уплате налогов, сборов, пеней и налоговых санкций, подлежащих уплате в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5) внесения заявителем собственного вклада в виде внебюджетных финансовых средств в реализацию мероприятий, предусмотренных проектом, в размере не менее 5 % от размера получаемой субсидии на реализацию проекта и (или) использование иного вклада, источником которых не являются денежные средства (безвозмездно полученное имущество, работы и услуги, труд добровольцев);

6) пояснительную записку о наличии опыта успешной деятельности социально ориентированной некоммерческой организации, направленной на реализацию указанных видов деятельности; наличие кадрового потенциала.

По итогам конкурсного отбора будут распределяться средства муниципального района «Сыктывдинский» в размере 32708,34 руб.

Заявка на получение субсидии представляется в администрацию МР «Сыктывдинский» на электронном и бумажном носителях в период с 25 июля 2022 года по 23 августа 2022 года в каб.33 с 8-45 до 13-00 и с 14-00 до 17-15; в пятницу с 8-45 до 13-00 и с 14-00 до 15-45; заявка в электронной форме направляется в формате MS Word на электронные адреса: e.b.bobrova@syktyvdin.rkomi.ru и o.b. kalmykova@syktyvdin.rkomi.ru .

По всем интересующим вопросам просьба звонить по телефону 7-21-34 (Боброва Елена Борисовна, Калмыкова Ольга Богдановна).

Приложение

ЗАЯВКА

социально ориентированной некоммерческой организации

для предоставления субсидии из бюджета МО МР «Сыктывдинский»

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

(полное наименование некоммерческой организации)

|  |  |
| --- | --- |
| Сокращенное наименование некоммерческойорганизации  |  |
| Организационно-правовая форма  |  |
| Дата регистрации (при создании до 1июля 2002 года)  |  |
| Дата внесения записи о создании вЕдиный государственный реестрюридических лиц (при создании после 1июля 2002 года)  |  |
| Основной государственныйрегистрационный номер  |  |
| Код по общероссийскому классификатору продукции (ОКПО)  |  |
| Индивидуальный номер налогоплательщика(ИНН)  |  |
| Код причины постановки на учет (КПП)  |  |
| Номер расчетного счета  |  |
| Наименование банка  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Банковский идентификационный код (БИК)  |  |
| Номер корреспондентского счета  |  |
| Адрес (место нахождения) постояннодействующего органа некоммерческойорганизации  |  |
| Почтовый адрес  |  |
| Телефон  |  |
| Адрес электронной почты  |  |
| Наименование должности руководителя  |  |
| Фамилия, имя, отчество руководителя  |  |
| Численность работников  |  |
| Численность учредителей (участников,членов)  |  |

|  |
| --- |
| Информация о видах деятельности, осуществляемых некоммерческой  организацией  |
|  |

|  |
| --- |
|  Запрашиваемый размер субсидии из бюджета МО МР «Сыктывдинский» |
|  |

|  |
| --- |
|  Краткое описание мероприятий, для финансового обеспечения которых  запрашивается субсидия из бюджета МО МР «Сыктывдинский» |
|  |

|  |
| --- |
| Краткое описание опыта деятельности, осуществляемое некоммерческой  организацией  |
|  |

|  |
| --- |
|  Краткое описание кадрового потенциала некоммерческой организации  |
|  |

 Достоверность информации (в том числе документов), представленной всоставе заявки для предоставления субсидии из бюджета МО МР «Сыктывдинский» на поддержку социально ориентированных некоммерческихорганизаций, подтверждаю.

 С условиями предоставления субсидии из бюджета МО МР «Сыктывдинский»

ознакомлен и согласен.

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

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

 некоммерческой организации)

 "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. М.П.

 Достоверность сведений, указанных в заявке, подтверждаю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)