Приложение № 1

Заявление

на участие в конкурсе социально

ориентированных некоммерческих организаций

на право получения субсидии

в 2024 году из областного бюджета

на оплату затрат, связанных с проездом

организованных групп детей

и сопровождающих их лиц к местам отдыха,

оздоровления и обратно, включая обеспечение

их безопасности в пути следования

1. Ознакомившись с порядком предоставления субсидии из областного бюджета социально ориентированным некоммерческим организациям на оплату затрат, связанных с проездом организованных групп детей и сопровождающих их лиц к местам отдыха, оздоровления и обратно, включая обеспечение их безопасности в пути следования (далее - Порядок), (далее - организация)

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

(полное наименование социально ориентированной некоммерческой организации)

сообщает о желании участвовать в конкурсе на условиях, определенных Порядком.

2. Прошу предоставить субсидию в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей.

(сумма прописью)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование | Сведения |
| 1 | 2 | 3 |
| 1. | Полное и сокращенное наименования организации (в соответствии со свидетельством о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц) |  |
| 2. | Дата регистрации организации |  |
| 3. | Организационно-правовая форма (согласно свидетельству о регистрации) |  |
| 4. | Учредители: |  |
| физические лица (количество) |  |
| юридические лица (перечислить) |  |
| 5. | Вышестоящая организация (если имеется) |  |
| 6. | Юридический адрес |  |
| фактический адрес |  |
| 7. | Номер телефона |  |
| факс |  |
| адрес электронной почты |  |
| адрес сайта или страницы организации в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть Интернет) |  |
| 8. | Фамилия, имя, отчество руководителя организации |  |
| 9. | Фамилия, имя, отчество главного бухгалтера организации (при наличии в штате) |  |
| 10. | Реквизиты организации: |  |
| ИНН/КПП |  |
| ОГРН, ОКПО, [ОКВЭД 2](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=460386) |  |
| расчетный счет |  |
| наименование банка |  |
| корреспондентский счет |  |
| БИК |  |
| юридический адрес банка |  |
| 11. | География деятельности организации (краткое описание деятельности организации) |  |
| 12. | Основные направления деятельности (не более трех) |  |
| 13. | Количество членов организации (активных участников мероприятий организации) |  |
| физических лиц |  |
| юридических лиц |  |
| 14. | Количество сотрудников |  |
| 15. | Количество добровольцев (волонтеров) |  |
| 16. | Материалы о деятельности организации, размещенные в средствах массовой информации (газеты, журналы, телевидение, радио), сети Интернет за истекший год (с приложением копий публикаций, сюжетов и подтверждающих документов) |  |

3. Подтверждаю, что на 1 число месяца, предшествующего месяцу подачи заявки, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование социально ориентированной некоммерческой организации)

не имеет просроченную задолженность по возврату в областной бюджет субсидий, бюджетных инвестиций, предоставленных в том числе в соответствии с иными правовыми актами, а также иную просроченную (неурегулированную) задолженность по денежным обязательствам перед Оренбургской областью;

в реестре дисквалифицированных лиц отсутствуют сведения о дисквалифицированных руководителе, членах коллегиального исполнительного органа, лице, исполняющем функции единоличного исполнительного органа, или главном бухгалтере организации;

не являются иностранными юридическими лицами, в том числе местом

регистрации которых является государство или территория, включенные вутверждаемый Министерством финансов Российской Федерации переченьгосударств и территорий, используемых для промежуточного (офшорного)владения активами в Российской Федерации (далее - офшорные компании), а также российскими юридическими лицами, в уставном (складочном) капитале которых доля прямого или косвенного (через третьих лиц) участия офшорных компаний в совокупности превышает 25 процентов (если иное не предусмотрено законодательством Российской Федерации). При расчете доли участия офшорных компаний в капитале российских юридических лиц не учитывается прямое и (или) косвенное участие офшорных компаний в капитале публичных акционерных обществ (в том числе со статусом международной компании), акции которых обращаются на организованных торгах в Российской Федерации, а также

косвенное участие таких офшорных компаний в капитале других российских юридических лиц, реализованное через участие в капитале указанных публичных акционерных обществ;

не является получателем средств из областного бюджета в соответствии с иными правовыми актами Оренбургской области на финансовое обеспечение

затрат организации на проведение мероприятий, связанных с проездом организованных групп детей и сопровождающих их лиц к местам отдыха, оздоровления и обратно, включая обеспечение их безопасности в пути следования;

не находится в процессе реорганизации (за исключением реорганизации в форме присоединения к юридическому лицу, являющемуся участником отбора, другого юридического лица), ликвидации, в отношении них не введена процедура банкротства, деятельность организации не приостановлена в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации.

4. Выражаю согласие на публикацию (размещение) в сети "Интернет" информации о \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование организации)

о подаваемой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование организации)

заявке, иной информации о \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование организации)

связанной с конкурсом.

5. В случае предоставления субсидии выражаю согласие на осуществление

проверки министерством социального развития Оренбургской области соблюдения порядка и условий предоставления субсидии, в том числе в части достижения результатов предоставления субсидии, а также проверки органом государственного финансового контроля соблюдения порядка и условий предоставления субсидии в соответствии со [статьями 268-1](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=461085&dst=3704) и [269-2](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=461085&dst=3722) Бюджетного кодекса Российской Федерации, и на включение таких положений в соглашение.

Приложение: документы согласно [пункту 10](#P99) Порядка (опись документов).

Наименование должности

руководителя организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (инициалы, фамилия)

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

М.П. (при наличии)