Приложение № 1

Заявление

на участие в конкурсе социально ориентированных

некоммерческих организаций на право получения субсидии

в \_\_\_\_\_\_\_ 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](#P41) 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), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное наименование социально ориентированной некоммерческой организации)

(далее – организация) сообщает о желании участвовать в конкурсе на условиях, определенных порядком.

2. Прошу предоставить субсидию в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей. (сумма прописью)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № 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 (при наличии) главного бухгалтера организации (при наличии в штате) |  |
| 10. | Реквизиты организации: |  |
| ИНН/КПП |  |
| ОГРН, ОКПО, ОКВЭД 2 |  |
| 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 является иностранным юридическим лицом, а также российским юридическим лицом, в уставном (складочном) капитале которого доля участия иностранных юридических лиц, местом регистрации которых является государство или территория, включенные в утвержденный Министерством финансов Российской Федерации перечень государств и территорий, предоставляющих льготный налоговый режим налогообложения и (или) не предусматривающих раскрытия и предоставления информации при проведении финансовых операций (офшорные зоны), в совокупности превышает 50 процентов;

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 и 269-2 Бюджетного кодекса Российской Федерации, и на включение таких положений в соглашение.

Приложение: документы согласно [пункту 10](#P95) Порядка (опись документов).

Наименование должности

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

 (подпись) (инициалы, фамилия)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

М.П.