**Информация для размещения на сайте администрации ГО Кашира**

ОБЪЯВЛЕНИЕ

В соответствии с Порядком определения объема и предоставления субсидий из бюджета городского округа Кашира социально ориентированным некоммерческим организациям, не являющимся государственными или муниципальными учреждениями, утвержденным постановлением администрации ГО Кашира от 01.02.2018г. № 226-па,

АДМИНИСТРАЦИЯ г.о. КАШИРА объявляет о приеме

**с 01 марта 2021 г. по 01 апреля 2021 г.**

заявок на участие в конкурсном отборе социально ориентированных некоммерческих организаций (СОНКО) для предоставления субсидий из бюджета ГО Кашира в 2021 году.

Заявка (заявление) на участие в конкурсе представляется по установленной форме в уполномоченный орган непосредственно (каб. 106) или направляется по почте (г. Кашира, ул. Ленина, д. 2., сектор социальной работы).

Контактный телефон (49669) 2-87-77 доб.207

ФОРМА

ЗАЯВЛЕНИЕ

на участие в конкурсном отборе социально ориентированных

некоммерческих организаций для предоставления субсидии

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| (полное наименование социально ориентированной некоммерческой организации) | |
| Сокращенное наименование социально ориентированной некоммерческой организации |  |
| Организационно-правовая форма |  |
| Дата регистрации (при создании до 1 июля 2002 года) |  |
| 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 внешнеэкономической деятельности [(ОКВЭД2)](consultantplus://offline/ref=5391E4551306268E3066D41CAA663A554B44A1C54C976F7E08BEEDF29B29C9BA24CFE1A834D1A555b1d6K) |  |
| 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) постоянно действующего органа социально ориентированной некоммерческой организации |  |
| Почтовый адрес |  |
| Телефон |  |
| Сайт в сети Интернет |  |
| Адрес электронной почты |  |
| Наименование должности руководителя |  |
| Фамилия, имя, отчество руководителя |  |
| 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 |  |
| доход от целевого капитала |  |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Информация о программе, представленной в составе заявки на участие в конкурсном отборе социально ориентированных некоммерческих организаций | | |
| Наименование программы |  |  |
| Наименование органа управления социально ориентированной некоммерческой организации, утвердившего программу | |  |
| Дата утверждения программы | |  |
| Сроки реализации программы | |  |
| Сроки реализации мероприятий программы, для финансового обеспечения которых запрашивается субсидия | |  |
| Общая сумма планируемых расходов на реализацию программы | |  |
| Запрашиваемый размер субсидии | |  |
| Предполагаемая сумма софинансирования программы | |  |

|  |
| --- |
| Краткое описание мероприятий программы, для финансового обеспечения которых запрашивается субсидия |
|  |

Достоверность информации (в том числе документов), представленной в

составе заявки на участие в конкурсном отборе социально ориентированных некоммерческих организаций для предоставления субсидии, подтверждаю.

С условиями конкурсного отбора и предоставления субсидии ознакомлен и согласен.

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

(наименование должности (подпись) (фамилия, инициалы)

руководителя некоммерческой

организации) "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г