

Администрация муниципального образования
«Майнский район»

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

15 апреля 2019г.

№ 347

Экз. № _____

р.п.Майна

О проведении конкурсного отбора социально ориентированных некоммерческих организаций Ульяновской области для предоставления субсидий из местного бюджета муниципального образования «Майнский район» на реализацию социально ориентированных программ (проектов)

В соответствии с муниципальной программой «Гражданское общество и национальная политика в муниципальном образовании «Майнский район» Ульяновской области на 2019-2021 годы, утверждённой постановлением администрации муниципального образования «Майнский район» от 06.12.2018 № 894, Федеральным законом от 12.01.1996 № 7-ФЗ «О некоммерческих организациях» и Законом Ульяновской области от 09.07.2007 № 93-ЗО «О взаимодействии органов государственной власти Ульяновской области с негосударственными некоммерческими организациями», на основании постановления администрации муниципального образования «Майнский район» от 12.02.2015 №162 «Об утверждении Порядка определения объёма и предоставления за счёт средств бюджета муниципального образования «Майнский район» Ульяновской области субсидий социально ориентированным некоммерческим организациям Ульяновской области на реализацию социально ориентированных программ (проектов)», Администраций муниципального образования «Майнский район» **п о с т а н о в л я е т:**

1. Провести в 2019 году конкурсный отбор социально ориентированных некоммерческих организаций Ульяновской области для предоставления субсидий из местного бюджета муниципального образования «Майнский район» на реализацию социально ориентированных программ (проектов) (далее также – конкурсный отбор).

2. Установить:

2.1. Дату начала приёма заявок на участие в конкурсном отборе – 15 апреля 2019 года.

2.2. Дату окончания приёма заявок на участие в конкурсном отборе – 20 мая 2019 года.

017429

2.3. Максимальный размер субсидии, запрашиваемой социально ориентированной некоммерческой организацией Ульяновской области, не может превышать 100 тыс. рублей.

3. Утвердить:

3.1. Состав комиссии по проведению конкурсного отбора социально ориентированных некоммерческих организаций Ульяновской области для предоставления субсидий из бюджета муниципального образования «Майнский район» Ульяновской области на реализацию социально ориентированных программ (проектов) (приложение №1).

3.2. Форму заявления на участие в конкурсном отборе социально ориентированных некоммерческих организаций Ульяновской области для предоставления субсидий из местного бюджета муниципального образования «Майнский район» на реализацию социально ориентированных программ (проектов) (приложение № 2).

3.3. Приложения к заявлению на участие в конкурсном отборе социально ориентированных некоммерческих организаций Ульяновской области для предоставления субсидий из местного бюджета муниципального образования «Майнский район» на реализацию социально ориентированных программ (проектов) (приложение № 3).

3.4. Форму уведомления об отказе в допуске к участию в конкурсном отборе социально ориентированных некоммерческих организаций Ульяновской области, не допущенных к участию в конкурсном отборе, для предоставления субсидий из местного бюджета муниципального образования «Майнский район» на реализацию социально ориентированных программ (проектов) (приложение № 4).

3.5. Форму отчёта о расходовании социально ориентированной некоммерческой организацией Ульяновской области субсидии из местного бюджета муниципального образования «Майнский район» на реализацию социально ориентированной программы (проекта) (приложение № 5).

4. Настоящее постановление вступает в силу на следующий день после его обнародования.

5. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на первого заместителя Главы администрации района по внутриполитическим вопросам Харитонову Н.В.

Глава администрации района

О.В.Шуенков

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1
к постановлению администрации
муниципального образования
«Майнский район»

08.04.2019 № 347

СОСТАВ

конкурсной комиссии по проведению конкурсного отбора социально ориентированных некоммерческих организация Ульяновской области для предоставления субсидий из бюджета муниципального образования «Майнский район» Ульяновской области на реализацию социально ориентированных программ (проектов)

Председатель комиссии:

Волков А.Д. - первый заместитель Главы администрации по экономическому развитию.

Заместитель Председателя комиссии:

Харитонов Н.В. - первый заместитель Главы администрации района по внутриполитическим вопросам.

Секретарь

Башмакова Е.А. - специалист по вопросам гражданского общества отдела общественных коммуникаций администрации района.

Члены комиссии:

Буканина Е.А. - член Общественного Семейного Совета при Главе администрации муниципального образования «Майнский район» (по согласованию);

Горбунова М.Г. - член Общественной палаты муниципального образования «Майнский район» (по согласованию);

Гордеева Т.В. - начальник МУ «Финансовое управление администрации муниципального образования «Майнский район»;

Долбнин А.А. - специалист отдела правового обеспечения администрации муниципального образования «Майнский район»;

Сизов А.В. - помощник Губернатора Ульяновской области на общественных началах (по согласованию);

Старостин Е.В. - директор – главный редактор ОАУ РГ «Ленинец» (по согласованию).

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2
к постановлению администрации
муниципального образования
«Майнский район»

02.04.2019 № 348

ЗАЯВЛЕНИЕ

на участие в конкурсном отборе социально ориентированных некоммерческих организаций Ульяновской области для предоставления субсидий из местного бюджета муниципального образования «Майнский район» на реализацию социально ориентированных программ (проектов)

--

(полное наименование некоммерческой организации)

Сокращенное наименование некоммерческой организации	
Организационно-правовая форма	
Дата 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 внешнеэкономической деятельности (ОКВЭД)	
Индивидуальный номер налогоплательщика (ИНН)	
Код причины постановки на учёт (КПП)	
Номер расчётного счёта	
Наименование банка	
Банковский идентификационный код (БИК)	
Номер корреспондентского счёта	
Адрес (место нахождения) постоянно действующего органа некоммерческой организации	
Почтовый адрес	
Телефон	
Сайт в сети Интернет	
Адрес электронной почты	
Наименование должности руководителя	
Фамилия, имя, отчество руководителя	
Количество и наименования муниципальных образований Ульяновской области, на территории 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 некоммерческой организацией в соответствии с учредительными документами

Информация о программе (проекте), представленной(ом) в составе заявки на участие в отборе программ (проектов) на предоставление субсидий из местного бюджета муниципального образования «Майнский район» Ульяновской области социально ориентированным некоммерческим организациям в текущем году	
Наименование программы (проекта)	
Приоритетное(ые) направление(я) программы (проекта)	
Сроки реализации программы (проекта)	
География программы (проекта) (наименование муниципальных образований или населённых пунктов, где будет реализована программа (проект))	
Общая сумма планируемых расходов на реализацию программы (проекта)	
Запрашиваемый размер субсидии из местного бюджета муниципального образования «Майнский район» Ульяновской области на реализацию мероприятий программы (проекта)	
Предполагаемая сумма софинансирования программы (проекта) за счёт внебюджетных источников	

**Краткое описание опыта социально ориентированной
некоммерческой организации осуществления деятельности,
предполагаемой по программе (проекту)**

Привести описание опыта с указанием его длительности (в годах), а также указать перечень реализованных программ (проектов) по деятельности, предполагаемой по программе (проекту), представленной на конкурс.

**Краткое описание наличия у социально ориентированной
некоммерческой организации партнерских отношений
с коммерческими и некоммерческими организациями, средствами массовой
информации**

Привести наименования организаций с указанием их организационно-правовой формы

**Краткое описание наличия информации о деятельности социально
ориентированной некоммерческой организации в сети «Интернет», средствах
массовой информации за предыдущий год**

Указать адреса сайтов в сети «Интернет», даты размещения информации
Указать названия печатных изданий, номера и даты публикаций
Указать названия теле-радио передач, даты выпуска

Заявитель не находится в состоянии реорганизации, ликвидации, банкротства.

Просроченная задолженность по представленным на возвратной основе бюджетным средствам отсутствует.

Задолженность по заработной плате на 1 число месяца, в котором подается заявка, отсутствует.

Достоверность информации (в том числе документов), представленной в составе заявки на участие в отборе проектов на предоставления субсидий из местного бюджета муниципального образования «Майнский район» Ульяновской области социально ориентированным некоммерческим организациям в текущем году, подтверждаю.

С условиями отбора на предоставления субсидии из местного бюджета муниципального образования «Майнский район» Ульяновской области ознакомлен и согласен.

(наименование должности руководителя
некоммерческой организации)

(подпись)

(расшифровка подписи)

_____ 20__ г.

М.П.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3
к постановлению администрации
муниципального образования
«Майнский район»
08.04.2019 № 344

ПРИЛОЖЕНИЯ

к заявлению на участие в конкурсном отборе социально ориентированных некоммерческих организаций
Ульяновской области для предоставления субсидий из местного бюджета муниципального образования
«Майнский район» на реализацию социально ориентированных программ (проектов)

_____ (наименование социально ориентированной некоммерческой организации)

Логическая модель программы (проекта)

Основная проблема, на решение которой будут направлены мероприятия программы (проекта):

(Должна соответствовать разделу «Общая характеристика ситуации на начало реализации программы (проекта)»)

Цель программы (проекта):

(Должна соответствовать разделу «Цели и задачи программы (проекта)»)

Задачи (Должны соответствовать разделу «Цели и задачи программы (проекта)»)	Мероприятия (должны соответствовать приложению № 4 к заявлению)	Ожидаемые результаты от реализации мероприятий программы (проекта) (Должны соответствовать приложению № 5 к заявлению)

_____ (наименование должности руководителя организации)

_____ (подпись)

_____ (фамилия, инициалы)

_____ 20__ г.

_____ М.П.

Приложение № 3 к заявлению

(наименование социально ориентированной некоммерческой организации)

Смета планируемых расходов на реализацию программы (проекта)

Общая сумма расходов: _____ рублей.

Запрашиваемый размер субсидии из местного бюджета муниципального образования «Майнский район» : _____ рублей.

1. Административные расходы

1.1. Оплата труда штатных работников, участвующих в реализации программы (проекта)

Наименование должности	Заработная плата, руб. в месяц	Процент занятости в реализации программы (проекта)	Оплата труда по программе (проекту), руб. в месяц	Количество месяцев	Общая сумма, руб.	Запрашиваемая сумма, руб.
Итого						

1.2. Страховые взносы в государственные внебюджетные фонды за штатных работников

Наименование	Тариф, процентов	Общая сумма, руб.	Запрашиваемая сумма, руб.
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. Офисные расходы

Наименование	Сумма в месяц, руб.	Количество месяцев	Общая сумма, руб.	Запрашиваемая сумма, руб.
Аренда помещения*				
Оплата коммунальных услуг				
Приобретение канцелярских товаров и расходных материалов				
Оплата услуг связи (телефон, доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»)				
Оплата банковских услуг				
Другие услуги (указать)				
Итого				

* Указать площадь, необходимую для реализации программы (проекта), и размер арендной платы за один квадратный метр. Расходы на аренду помещений для проведения отдельных мероприятий указываются в разделе 3 настоящей сметы. В случае изменения размера арендуемой площади в течение срока реализации программы (проекта) указывается средний размер арендной платы в месяц, или расходы на аренду помещения указываются в нескольких строках, при этом программа (проект) должна (должен) содержать соответствующее обоснование, включающее расчёт арендной платы.

2. Приобретение основных средств и программного обеспечения

2.1. Приобретение оборудования и прав на использование программ

Наименование	Стоимость единицы, руб.	Количество	Общая сумма, руб.	Запрашиваемая сумма, руб.
Итого				

2.2. Приобретение прочих основных средств

Наименование	Стоимость единицы, руб.	Количество	Общая сумма, руб.	Запрашиваемая сумма, руб.
Итого				

3. Непосредственные расходы на реализацию программы (проекта)

3.1. Вознаграждения лицам, привлекаемым к оказанию услуг по гражданско-правовым договорам, и страховые взносы

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

3.2. Командировочные расходы

Наименование должности	Расходы на проезд до места назначения и обратно, руб.	Расходы по найму жилого помещения, руб. в день	Суточные, руб. в день	Количество дней	Общая сумма, руб.	Запрашиваемая сумма, руб.
Итого						

3.3. Прочие прямые расходы

Наименование	Общая сумма, руб.	Запрашиваемая сумма, руб.
Итого		

(наименование должности руководителя организации)

20__ г.

(подпись)

М.П.

(фамилия, инициалы)

Приложение № 4 к заявлению

(наименование социально ориентированной некоммерческой организации)

**Мероприятия программы (проекта), для финансового обеспечения
которых запрашивается субсидия из местного бюджета муниципального
образования «Майнский 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 руководителя
организации)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

_____ 20__ г.

М.П.

_____ (наименование социально ориентированной некоммерческой организации)

Показатели результативности реализации программы (проекта)

1. Количественные результаты реализации программы (проекта)

№ п/п	Наименование показателей результативности	Единица измерения	Ожидаемые значения показателей результативности
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

2. Качественные результаты реализации программы (проекта)

№ п/п	Наименование показателей результативности
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

_____ (наименование должности руководителя организации)

_____ (подпись)

_____ (фамилия, инициалы)

_____ 20__ г.

_____ М.П.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 4
к постановлению администрации
муниципального образования
«Майнский район»

08.04.2019 № 347

ФОРМА

(наименование социально ориентированной

некоммерческой организации)

УВЕДОМЛЕНИЕ

об отказе в допуске к участию в конкурсном отборе социально ориентированных некоммерческих организаций Ульяновской области, не допущенных к участию в конкурсном отборе, для предоставления субсидий из местного бюджета муниципального образования «Майнский район» на реализацию социально ориентированных программ (проектов)

Настоящим уведомлением сообщаем, что _____

(наименование социально

ориентированной некоммерческой организации)

не допускается к участию в конкурсном отборе социально ориентированных некоммерческих организаций для предоставления субсидий из местного бюджета муниципального образования «Майнский район» в соответствии с пунктом 5.8 Положения о порядке определения объёма и предоставления социально ориентированным некоммерческим организациям субсидий из местного бюджета муниципального образования «Майнский район», утверждённого постановлением администрации муниципального образования «Майнский район» от 12.02.2015 № 162, по следующим причинам:

(наименование причин отказа в допуске к участию в конкурсном отборе)

(наименование должности руководителя)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

ПРИЛОЖЕНИЕ № 5
к постановлению администрации
муниципального образования
«Майнский район»
08.04.2019 № 344

ОТЧЁТ
о расходовании социально ориентированной некоммерческой
организацией субсидии из местного бюджета муниципального образования
«Майнский район» на реализацию социально ориентированной
программы (проекта)

№ п/п	Направления расходования средств	Объём средств по смете		Фактические расходы	
		всего	из них субсидий муниципаль ного бюджета	всего	из них субсидий муниципаль ного бюджета
1.	Расходы на оплату труда				
2.	Расходы на приобретение товаров, работ, услуг				
3.	Расходы на приобретение имущественных прав, в том числе прав на результаты интеллектуальной деятельности				
4.	Расходы на командировки				
5.	Арендные платежи				
6.	Уплата налогов, сборов, страховых взносов и иных обязательных платежей в бюджетную систему Российской Федерации				
7.	Возмещение расходов добровольцев				
8.	Прочие расходы, непосредственно связанные с осуществлением мероприятий				
	Итого:				