

Приложение № 1
к Порядку предоставления субсидии из бюджета МО
«Кингисеппский муниципальный район» на
финансовое обеспечение затрат некоммерческих
организаций ветеранов войны, труда, Вооруженных
сил, правоохранительных органов, жителей
блокадного Ленинграда и бывших малолетних
узников фашистских лагерей Кингисеппского района

ФОРМА ЗАЯВКИ

на участие в конкурсе на получение субсидии из бюджета «Кингисеппский
муниципальный район» на финансовое обеспечение затрат по оказанию поддержки
некоммерческих организаций ветеранов войны, труда, Вооруженных сил,
правоохранительных органов, жителей блокадного Ленинграда и бывших малолетних
узников фашистских лагерей Кингисеппского района

от _____
(наименование некоммерческой организации - заявителя)

Сумма запрашиваемой субсидии (руб.): _____

Сведения об организации:

1. Полное наименование
организации с указанием
организационно-правовой
формы _____

2. Дата создания _____
3. Ф.И.О. и наименование
должности руководителя
Телефон, факс, e-mail _____

4. Адрес местонахождения
(юридический и фактический адрес) _____
5. Учредители (участники) _____
6. Банковские реквизиты _____
7. Ф.И.О. и телефон главного
бухгалтера _____

Руководитель организации _____ / _____
Главный бухгалтер организации _____ / _____

" _ " _____ 20__ г.

«Согласовано»
Глава администрации МО
«Кингисеппский муниципальный район»

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись/расшифровка)

Приложение № 2
к Порядку предоставления субсидии из
бюджета МО «Кингисеппский
муниципальный район» на финансовое
обеспечение затрат по оказанию поддержки
некоммерческих организаций ветеранов
войны, труда, Вооруженных сил,
правоохранительных органов, жителей
блокадного Ленинграда и бывших малолетних
узников фашистских лагерей Кингисеппского
района

СМЕТА РАСХОДОВ
на расходование субсидии

(наименование некоммерческой организации)

№ п/п	Наименование статьи затрат и подробная расшифровка	Сумма, руб.
1	2	3
1		
2		
3		
4		
	Итого:	

Председатель некоммерческой
организации _____
(наименование)

_____ (Ф.И.О.)
(подпись)

Главный бухгалтер

_____ (Ф.И.О.)
(подпись)

Дата составления _____

М.П.

Приложение № 3
к Порядку предоставления субсидии
из бюджета МО «Кингисеппский муниципальный район»
на финансовое обеспечение затрат по оказанию
поддержки некоммерческих организаций
ветеранов войны, труда, Вооруженных сил,
правоохранительных органов, жителей блокадного
Ленинграда и бывших малолетних узников
фашистских лагерей Кингисеппского района

План мероприятий,
направленных на оказание поддержки ветеранов войны, труда, Вооруженных сил,
правоохранительных органов, жителей блокадного Ленинграда и бывших малолетних
узников фашистских лагерей Кингисеппского района, предусматривающий проведение
общественно значимых мероприятий, посвященных празднованию памятных дат,
годовщин всероссийского, областного и районного значения на текущий финансовый год

с _____ 20__ г. по _____ 20__ г.

№ п/ п	Общая информаци я (наименовани е мероприятия, формат проведения мероприятия)	Дата проведени я	Количество о лиц из числа ветеранов	Количество лиц из числа привлеченны х к участию в мероприятии	Место проведени я	Ф.И.О. и номер телефона ответственног о за проведение
1.	...	...	...		...	...
2.	...	...	...		...	...

Бланк организации

Приложение № 4
к Порядку предоставления субсидии
из бюджета МО «Кингисеппский муниципальный район»
на финансовое обеспечение затрат по
оказанию поддержки некоммерческих организаций
ветеранов войны, труда, Вооруженных сил,
правоохранительных органов, жителей блокадного
Ленинграда и бывших малолетних узников
фашистских лагерей Кингисеппского района

Главе администрации
МО «Кингисеппский муниципальный район»

(ФИО)

Уважаемый (ая) _____!
(ФИО)

Прошу перечислить субсидию из бюджета МО «Кингисеппский
муниципальный район» _____

(название организации)

в размере _____ (_____).

(сумма цифрами)

(сумма прописью)

Реквизиты для перечисления:

Подпись/расшифровка/ печать / дата

Приложение № 5
к Порядку предоставления субсидии
из бюджета МО «Кингисеппский муниципальный район»
на финансовое обеспечение затрат по оказанию
поддержки некоммерческих организаций
ветеранов войны, труда, Вооруженных сил,
правоохранительных органов, жителей блокадного
Ленинграда и бывших малолетних узников
фашистских лагерей Кингисеппского района

ОТЧЕТ

о расходах, источником финансового обеспечения, которых являются субсидии, предоставляемые из бюджета МО «Кингисеппский муниципальный район» на финансовое обеспечение затрат по реализации мероприятий, направленных на поддержку ветеранов войны, труда, Вооруженных сил, правоохранительных органов, жителей блокадного Ленинграда и бывших малолетних узников фашистских лагерей Кингисеппского

района _____

(наименование некоммерческой организации)

За ____ квартал (год) 20__ года

руб.

№ п/п	Наименование расходов	Утверждено по смете за отчетный период	Фактический расход средств за отчетный период
	ИТОГО:		

Отчет предоставляется ежеквартально не позднее 2 числа месяца, следующего за отчетным периодом (за год – не позднее 25 декабря текущего финансового года)

К отчету прилагаются копии первичных документов, подтверждающие осуществление произведенных расходов.

Руководитель некоммерческой организации _____ /Ф.И.О./

М.П.

Исполнитель _____ /Ф.И.О./, тел.

« ____ » _____ 20__ г.

Приложение № 6
к Порядку предоставления субсидии
из бюджета МО «Кингисеппский муниципальный район»
на финансовое обеспечение затрат по оказанию
поддержки некоммерческих организаций
ветеранов войны, труда, Вооруженных сил,
правоохранительных органов, жителей блокадного
Ленинграда и бывших малолетних узников
фашистских лагерей Кингисеппского района

Целевые показатели

(наименование социально ориентированной некоммерческой организации)
результативности предоставления субсидии по состоянию на _____ 20__

Наименование показателя	Единицы измерения	Плановое значение	Дата к которой должно быть достигнуто значение	Достигнутое значение на отчетную дату	Процент выполнения плана	Причина отклонения
количество человек, из числа лиц некоммерческой организации, принявших участие в общественно-значимых мероприятиях, проводимых Получателем в соответствии с планом мероприятий по предоставляемой субсидии	чел.					
количество вовлеченных участников, принявших участие в общественно-значимых мероприятиях, проводимых Получателем в соответствии с планом мероприятий по предоставляемой субсидии	чел.					
количество мероприятий, проведенных Получателем в рамках предоставляемой субсидии	ед.					
количество публикаций в средствах массовой информации о мероприятиях, проведенных в рамках предоставляемой субсидии	ед.					

Руководитель некоммерческой организации _____ /Ф.И.О./

М.П.

