

**АДМИНИСТРАЦИЯ
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КИНГИСЕППСКИЙ МУНИЦИПАЛЬНЫЙ РАЙОН»
ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ**

П О С Т А Н О В Л Е Н И Е

18.03.2021

587

О проведении конкурсного отбора социально ориентированных некоммерческих организаций, осуществляющих социальную поддержку и защиту ветеранов войны, труда, Вооруженных сил, правоохранительных органов, жителей блокадного Ленинграда и бывших малолетних узников фашистских лагерей, проживающих на территории Кингисеппского муниципального района

В соответствии с Порядком предоставления субсидии из бюджета МО «Кингисеппский муниципальный район» социально ориентированным некоммерческим организациям, осуществляющим социальную поддержку и защиту ветеранов войны, труда, Вооруженных сил, правоохранительных органов, жителей блокадного Ленинграда и бывших малолетних узников фашистских лагерей, проживающих на территории Кингисеппского муниципального района, на финансовое возмещение затрат, утвержденным постановлением администрации муниципального образования «Кингисеппский муниципальный район» от 12.03.2021 № 535, в рамках реализации подпрограммы «Международное, межмуниципальное сотрудничество и создание условий для развития инициатив граждан» муниципальной программы муниципального образования «Кингисеппский муниципальный район» Ленинградской области «Эффективное управление муниципальным образованием «Кингисеппский муниципальный район» Ленинградской области», утвержденной постановлением администрации муниципального образования «Кингисеппский муниципальный район» от 13.12.2018 № 2595, администрация

п о с т а н о в л я е т:

1. Провести конкурсный отбор социально ориентированных некоммерческих организаций, осуществляющих социальную поддержку и защиту ветеранов войны, труда, Вооруженных сил, правоохранительных органов, жителей блокадного Ленинграда и бывших малолетних узников фашистских лагерей, проживающих на территории Кингисеппского муниципального района.

2. Установить срок приема заявок на участие в конкурсном отборе в период с 9 час. 00 мин. 23.03.2021 года до 16 час. 00 мин. 22.04.2021 года.

3. Установить общий объем субсидии, подлежащий распределению на конкурсном отборе, 768 825 (семьсот шестьдесят восемь тысяч восемьсот двадцать пять) рублей 00 копеек на 2021 год.

4. Установить способ подачи заявок в комитет по МСУ, межнациональным отношениям и внешним связям на бумажном носителе с приложением к заявке комплекта документов, в соответствии с пунктом 2.10 Порядка, содержащих подпись руководителя или иного уполномоченного представителя СО НКО и печать НКО, непосредственно в комитет по адресу: г.Кингисепп, пр.Карла Маркса, д.2а, каб.210.

5. Установить дату заседания конкурсной комиссии 27.04.2021года.

6. Утвердить форму заявления о предоставлении субсидии, согласно приложению № 1 к настоящему постановлению.

7. Утвердить форму журнала регистрации заявок, согласно приложению № 2 к настоящему постановлению. Определить способ ведения журнала регистрации заявок – электронный (в формате.xlsx). После окончания приема заявок журнал регистрации заявок должен быть распечатан, пронумерован, прошит и заверен подписью председателя комитета.

8. Утвердить форму заявки получателя субсидии на перечисление денежных средств, согласно приложению № 3 к настоящему постановлению.

9. Комитету по МСУ, межнациональным отношениям и внешним связям:

9.1. Организовать прием заявок в соответствии с пунктом 2.10 Порядка.

9.2. Организовать размещение на официальном сайте администрации МО «Кингисеппский муниципальный район» в сети интернет извещения о проведении конкурсного отбора в течении 2 (двух) рабочих дней, предшествующих дню приема заявок.

9.3. Обеспечить формирование состава и работу конкурсной комиссии по проведению конкурсного отбора.

9.4. Обеспечить разъяснение положений о конкурсе с даты размещения объявления о конкурсе в течение 30 дней в рабочие дни: пн. – чт. с 8.30 до 17.30, пт. с 8.30 до 16.30 (перерыв с 12.30 до 13.30) по телефону: 8 (813 75) 4-87-92 и лично по адресу: г.Кингисепп, пр.Карла Маркса, д.2а, каб.210.

10. Разместить настоящее постановление на официальном сайте администрации МО «Кингисеппский муниципальный район» в сети интернет.

11. Контроль за исполнением постановления возложить на заместителя главы администрации по местному самоуправлению Маркову С.Н.

Глава администрации
МО «Кингисеппский
муниципальный район»

Ю.И.Запалатский

Утверждено
 постановлением администрации МО
 «Кингисеппский муниципальный район»
 от 18.03.2021 года № 587
 (приложение № 1)

Форма заявления

о предоставлении субсидии из бюджета МО «Кингисеппский муниципальный район»
 социально ориентированным некоммерческим организациям, осуществляющим
 социальную поддержку и защиту ветеранов войны, труда, Вооруженных сил,
 правоохранительных органов, жителей блокадного Ленинграда и бывших малолетних
 узников фашистских лагерей, проживающих на территории Кингисеппского
 муниципального района на финансовое возмещение затрат

1. Полное наименование организации- заявителя (согласно свидетельству о регистрации)		
2. Сокращенное наименование организации (согласно свидетельству о регистрации)		
3. Дата создания организации (ДД.ММ. ГГ)		
4. Наименование должности руководителя		
5. Фамилия, имя, отчество руководителя		
6. Телефон, электронная почта руководителя		
7. Организационно-правовая форма (согласно свидетельству о регистрации)		
8. Телефоны (с кодом населенного пункта), электронная почта, веб-сайт, аккаунт в социальных сетях (при наличии) организации	Телефон	
	Эл. почта	
	Веб-сайт	
	Аккаунт в соц. сетях	
9. Юридический адрес организации (с указанием почтового индекса)		
10. Фактический адрес организации (с указанием почтового индекса)		
11. Запрашиваемый размер субсидии (руб.)		

12. Цель запрашиваемой субсидии		
13. Учредители: физические лица (указать количество), юридические лица (перечислить)	<i>Физ. лица</i>	
	<i>Юр. лица</i>	
14. Реквизиты организации	<i>ИНН</i>	
	<i>КПП</i>	
	<i>ОГРН</i>	
15. Фамилия, имя, отчество главного бухгалтера		
16. Телефон, электронная почта главного бухгалтера		
17. Банковские реквизиты		

Руководитель организации _____ / _____

Главный бухгалтер организации _____ / _____

"__" _____ 20__ г.

«Согласовано»
Глава администрации МО
«Кингисеппский муниципальный район»

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись/расшифровка)

Приложение № 1
к заявлению о предоставлении субсидии из
бюджета МО «Кингисеппский
муниципальный район» социально
ориентированным некоммерческим
организациям,
осуществляющим социальную поддержку и
защиту ветеранов войны, труда,
Вооруженных сил, правоохранительных
органов, жителей блокадного Ленинграда и
бывших малолетних узников фашистских
лагерей, проживающих на территории
Кингисеппского муниципального района,
на финансовое возмещение затрат

СМЕТА РАСХОДОВ

на расходование субсидии из бюджета МО «Кингисеппский муниципальный район»
социально ориентированным некоммерческим организациям, осуществляющим
социальную поддержку и защиту ветеранов войны, труда, Вооруженных сил,
правоохранительных органов, жителей блокадного Ленинграда и бывших малолетних
узников фашистских лагерей, проживающих на территории Кингисеппского
муниципального района на финансовое возмещение затрат на 20__ год

(наименование некоммерческой организации)

№ п/п	Наименование статьи затрат и подробная расшифровка	1 квартал, руб.	2 квартал, руб.	3 квартал руб.	4 квартал, руб.	Сумма за год, руб.
1	2	3	4	5	6	7
1						
2						
3						
4						
	Итого:					

Председатель СО НКО _____ (Ф.И.О.)
(наименование) (подпись)

Главный бухгалтер _____ (Ф.И.О.)
(подпись)

Дата составления _____

М.П.

Приложение № 2
к заявлению о предоставлении субсидии из
бюджета МО «Кингисеппский
муниципальный район» социально
ориентированным некоммерческим
организациям,
осуществляющим социальную поддержку и
защиту ветеранов войны, труда, Вооруженных
сил, правоохранительных органов, жителей
блокадного Ленинграда и бывших малолетних
узников фашистских лагерей, проживающих
на территории Кингисеппского
муниципального района,
на финансовое возмещение затрат

План мероприятий, направленных на социальную поддержку и защиту ветеранов войны, труда, Вооруженных сил, правоохранительных органов, жителей блокадного Ленинграда и бывших малолетних узников фашистских лагерей, проживающих на территории Кингисеппского муниципального 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 информация (наименование мероприятия, формат проведения мероприятия)	Дата проведения	Количество участников	Место проведения	Ф.И.О. и номер телефона ответственного за проведение
1.	...	...	...	...	...
2.	...	...	...	...	...

Приложение № 3
к заявлению о предоставлении субсидии из
бюджета МО «Кингисеппский
муниципальный район» социально

ориентированным некоммерческим
организациям,
осуществляющим социальную поддержку и
защиту ветеранов войны, труда, Вооруженных
сил, правоохранительных органов, жителей
блокадного Ленинграда и бывших малолетних
узников фашистских лагерей, проживающих
на территории Кингисеппского
муниципального района,
на финансовое возмещение затрат

Бланк организации

В конкурсную комиссию

Сообщаем , что по состоянию на _____20____ года

наименование организации

- не является некоммерческой организацией, созданной Российской Федерацией, субъектами Российской Федерации, муниципальными образованиями, государственными органами или органами местного самоуправления, организаций, в состав учредителей которых входят органы государственной власти и (или) органы местного самоуправления; политических партий; религиозных объединений;

- не имеет неисполненной обязанности по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов, подлежащих уплате в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах;

- не имеет просроченной задолженности по возврату средств в бюджет МО «Кингисеппский муниципальный район» и иной просроченной задолженности в бюджет МО «Кингисеппский муниципальный район»;

- не находится в процессе реорганизации, ликвидации некоммерческой организации, решения арбитражного суда о признании некоммерческой организации банкротом и об открытии конкурсного производства:

- отсутствуют сведения в реестре дисквалифицированных лиц о дисквалифицированных руководителе и главном бухгалтере организации;

- не является иностранным юридическим лицом, а также российским юридическим лицом, в уставном (складочном) капитале которой 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 получала средства из бюджета МО «Кингисеппский муниципальный район» на финансовое возмещение затрат по представленной в заявке смете расходов.

Подписи руководителя, главного бухгалтера /расшифровка/ печать / дата

Утвержден
постановлением администрации МО
«Кингисеппский муниципальный район»
от 18.03.2021 года № 587
(приложение № 2)

Форма журнала регистрации заявок

по предоставлению субсидии из бюджета МО «Кингисеппский муниципальный район» социально ориентированным некоммерческим организациям, осуществляющим социальную поддержку и защиту ветеранов войны, труда, Вооруженных сил, правоохранительных органов, жителей блокадного Ленинграда и бывших малолетних узников фашистских лагерей, проживающих на территории Кингисеппского муниципального района на финансовое возмещение затрат

Порядковый номер заявки	Дата подачи заявки	Полное наименование организации	Контактные данные руководителя (Ф.И.О., телефон)	Размер запрашиваемой субсидии	Количество листов в заявке

Утвержден
постановлением администрации
МО «Кингисеппский муниципальный район»
от 18.03.2021 года № 587
(приложение № 3)

Форма заявки на перечисление денежных средств

Бланк организации

Главе администрации
МО «Кингисеппский муниципальный район»

(ФИО)

Уважаемый (ая) _____!
(ФИО)

Прошу перечислить субсидию из бюджета МО «Кингисеппский муниципальный район»
на финансовое возмещение затрат на 20__ год _____

_____ (название организации)
в размере _____ (_____).
(сумма цифрами) (сумма прописью)

Реквизиты для перечисления:

Подпись/расшифровка/ печать / дата