Описание проекта (программы) социально ориентированной некоммерческой организации

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Приоритетное направление  (в соответствии с п.2** **Положения о порядке предоставления из областного бюджета субсидий на оказание государственной поддержки социально ориентированных некоммерческих организаций (утв.** [**постановлением**](#sub_0) **Правительства Нижегородской области  от 21 января 2010 г. № 20)** | |  |
|  |
| 1. **Название проекта** | |  |
|  |
| **3. Название организации заявителя** | |  |
| **4. ФИО руководителя проекта** | |  |
| Должность | |  |
| Контактный телефон | |  |
| Электронная почта | |  |
| 1. **Название организации заявителя** | |  |
|  |
|  | |  |
| 1. **ФИО и должность руководителя организации** | |  |
| **Резюме руководителя организации (не более 1 л.)** | |  |
| 1. **Адрес организации** | |  |
| Юридический | |  |
| Почтовый | |  |
| 1. **Тел./факс организации** | |  |
| Электронная почта | |  |
| 1. **Реквизиты организации** | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
| 1. **ФИО бухгалтера,**   **ответственного за подготовку**  **отчетности по проекту** | |  |
|  |
| 1. **География проекта** | |  |
| 1. **Партнеры** | |  |
| 1. **Длительность проекта** | |  |
| 1. **Общий бюджет проекта (руб.)** | |  |
| 1. **Запрашиваемая сумма (руб.)** | |  |
| 1. **Имеющаяся сумма (руб.)** | |  |
| 1. **Краткое описание проекта (не более 0,25 страницы)** | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
| **Настоящим подтверждаю достоверность предоставляемой мной информации.** | | |
| **Подпись руководителя организации**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | |
| **Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | М.П. | |

**Разделы, необходимые для заполнения**

**1.Описание организации**

**2.Описание социальной значимости проблемы, на решение которой направлен проект, важности ее первоочередного решения по сравнению   
с другими проблемами в сфере духовно-просветительской деятельности**

**3.Цели и задачи проекта**

**4.Календарный план-график реализации проекта:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование мероприятия | Дата проведения мероприятия | Место проведения мероприятия |
|  |  |  |

**5.Смета расходов на реализацию проекта с учетом средств, привлеченных на условиях софинансирования:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Статья затрат | Количество, единиц | Цена  за единицу, руб. | Собственные  и (или) привлечённые средства, руб. | Средства субсидии, руб. | Общая сумма расходов, руб. |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ИТОГО | | |  |  |  |

**6.Показатели результативности предоставления субсидии, достижение которых будет обеспечено по итогам реализации проекта: качественные и количественные**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Руководитель  некоммерческой организации |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
|  | М.П. | (подпись) | (фамилия, инициалы) |
| Руководитель проекта |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
|  |  | (подпись) | (фамилия, инициалы) |