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**

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