**ЗАЯВА
про участь у конкурсі з визначення програм (проектів, заходів),
розроблених громадським об’єднанням осіб з інвалідністю,
для виконання (реалізації) яких надається фінансова підтримка**

|  |  |
| --- | --- |
| Дата реєстрації заяви1 |  |
| Реєстраційний номер2 |  |
| Код громадського об’єднання осіб з інвалідністю згідно з ЄДРПОУ |  |
| Найменування громадського об’єднання осіб з інвалідністю3 |  |
| Дата реєстрації громадського об’єднання осіб з інвалідністю |  |
| «Код доступу», зазначений в описі, який видавався реєстратором під час подання останньої редакції статуту |  |
| Назва програми (проекту, заходу) |  |
| Формат проведення (зазначити):  | \_\_\_\_\_ програма\_\_\_\_\_ проект\_\_\_\_\_ захід |
| Пріоритетне завдання, на розв’язання якого спрямовано програму (проект, захід)4 |  |
| Адміністративно-територіальний рівень виконання (реалізації) програми (проекту, заходу) |  |
| Загальна сума кошторису витрат на виконання (реалізацію) програми (проекту, заходу)  |  |
| Очікуване фінансування з бюджету Сумської міської ТГ на виконання (реалізацію) програми (проекту, заходу)  |  |
| Загальна сума внеску громадського об’єднання осіб з інвалідністю у співфінансуванні програми (проекту, заходу)5 |  |
| Строк виконання (реалізації) програми (проекту, заходу) |  |
| Прізвище та ім’я керівника громадського об’єднання осіб з інвалідністю, місцезнаходження громадського об’єднання осіб з інвалідністю, контактний номер телефону, адреса електронної пошти |  |
| Прізвище та ім’я керівника програми (проекту, заходу), місцезнаходження громадського об’єднання осіб з інвалідністю, контактний номер телефону, адреса електронної пошти |  |

Цією заявою підтверджую \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (відсутність/наявність) фактів порушення громадським об’єднанням осіб з інвалідністю вимог бюджетного законодавства, крім тих, до яких застосовано попередження, протягом двох попередніх бюджетних періодів (у разі отримання фінансової підтримки за рахунок коштів бюджету Сумської міської ТГ).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (у разі наявності факту порушення вимог бюджетного законодавства
учасник конкурсу зазначає, яке саме порушення вчинено)

За вищезазначеним фактом порушення вимог бюджетного законодавства до громадського об’єднання осіб з інвалідністю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (було/не було) застосовано захід впливу.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(у разі застосування заходів впливу за фактом порушення вимог бюджетного законодавства
 учасник конкурсу зазначає, ким та який саме захід впливу було застосовано)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Керівник громадського об’єднання осіб з інвалідністюДата подання \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |
|  | (підпис) |  | (власне ім’я та прізвище) |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1 Дата подання заяви встановлюється автоматично після подання конкурсної пропозиції або зазначається представником організатора під час реєстрації конкурсної пропозиції без використання електронної системи проведення конкурсу.

2 У разі проведення конкурсу без використання електронної системи проведення конкурсу.

3 Зазначається організаційно-правова форма та власна назва.

4 Словами зазначається тільки одне пріоритетне завдання.

5 У розмірі не менш як 15 відсотків загальної суми коштів, необхідної для виконання (реалізації) програми (проекту, заходу).

**ОПИС
програми (проекту, заходу)**

Реєстраційний номер \_\_\_\_\_

1. Мета програми (проекту, заходу)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Актуальність програми (проекту, заходу) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Цільова аудиторія програми (проекту, заходу) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Очікувані результати виконання (реалізації) програми (проекту, заходу) (індикатори, показники досягнень)

|  |  |
| --- | --- |
| Короткострокові |  |
| Довгострокові |  |
| Кількісні показники досягнення |  |
| Якісні показники досягнення |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(зазначити очікувані результати (короткострокові/довгострокові), соціальний ефект (зміни)
та користь від виконання (реалізації) програми (проекту, заходу); кількісні та якісні показники, які будуть свідчити про успішність програми (проекту, заходу), у тому числі зазначається
 вплив програми (проекту, заходу) на жінок і чоловіків)

5. Учасники програми (проекту, заходу)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Порядковий номер | Найменування заходу | Кількість учасників, залучених до заходу |
| планові показники |
| усього учасників,з них жінок | усього учасників — осіб з інвалідністю,з них жінок | усього учасників — тимчасово переміщених осіб,з них жінок |

6. Кількість осіб, яких планується охопити виконанням (реалізацією програми (проекту, заходу) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

7. План виконання (реалізації) програми (проекту, заходу)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Етапи реалізації | Завдання | Опис заходів для здійснення етапу | Строк реалізації етапу | Відповідальний виконавець(прізвище, ім’я та посада) |

8. Способи інформування громадськості про хід та результати виконання (реалізації) програми (проекту, заходу) (зазначаються найменування засобів масової інформації, веб-сайт, сторінки соціальних мереж, строки та методи інформування громадськості) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

9. Юридичні особи, яких планується залучити до участі у реалізації проекту (адреса, номер телефону, контактна особа із зазначенням посади, спосіб участі, які заходи в рамках проекту виконує, які ресурси надає для реалізації проекту)4 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

10. Обґрунтування кількості послуг і товарів (у тому числі тих, що залучатимуться за рахунок власного внеску громадського об’єднання осіб з інвалідністю) з урахуванням діючих цін і тарифів на товари та послуги, особливостей програми (проекту, заходу) та принципу економного витрачання бюджетних коштів і максимальної ефективності їх використання)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(за кожною статтею кошторису витрат (з нового рядка)

11. Інформація про рівень кадрового (працівники, волонтери тощо), матеріально-технічного та методичного забезпечення, необхідного для виконання (реалізації) програми (проекту, заходу) (зазначити, які заходи здійснюватимуться громадським об’єднанням осіб з інвалідністю) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

12. Перспективи подальшого використання результатів виконання (реалізації) програми (проекту, заходу) після завершення періоду фінансової підтримки за рахунок бюджетних коштів, можливі джерела фінансування та/або план використання організацією результатів виконання (реалізації) програми (проекту, заходу) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

13. Додаткові матеріали, які засвідчують спроможність громадського об’єднання осіб з інвалідністю виконати (реалізувати) програму (проект, захід)5\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Керівник громадського об’єднання осіб з інвалідністю |  |  |  |  |
|  | (підпис) |  | (власне ім’я та прізвище) |

Продовження додатка 8

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Примітка. Загальний обсяг опису програми (проекту, заходу) не повинен перевищувати 30 000 знаків.

**КОШТОРИС ВИТРАТ,
необхідних для виконання (реалізації) програм (проектів, заходів),
 розроблених громадським об’єднанням осіб з інвалідністю**

Реєстраційний номер \_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Порядковий номер | Стаття витрат | Розрахунок витрат | Сума коштів Бюджету Сумської міської ТГ, гривень | Власний внесок громадського об’єднання осіб з інвалідністю, гривень | Загальна сумакоштів, гривень |
| Усього витрат за кошторисом |  |  |  |
| 1.  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Усього за статтею  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Керівник громадського об’єднання осіб з інвалідністю | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(підпис) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(власне ім’я та прізвище) |
| Головний бухгалтер (бухгалтер) громадського об’єднання осіб з інвалідністю | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(підпис) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(власне ім’я та прізвище) |