

Рекомендуемый образец

Представляется в департамент семьи, социальной и демографической политики
Брянской области

ЗАЯВКА

**на участие в конкурсном отборе социально ориентированных
некоммерческих организаций на предоставление субсидий из областного
бюджета на оказание социальных услуг гражданам, признанным
нуждающимся в социальном обслуживании в форме социального
обслуживания на дому**

--

(полное наименование некоммерческой организации)

Сокращенное наименование некоммерческой организации	
Организационно-правовая форма	
Дата регистрации (при создании до 1 июля 2002 г.)	
Дата внесения записи о создании в Единый государственный реестр юридических лиц (при создании после 1 июля 2002 г.)	

Основной государственный регистрационный номер	
Код по Общероссийскому классификатору продукции (ОКПО)	
Код(ы) по Общероссийскому классификатору внешнеэкономической деятельности (ОКВЭД)	
Индивидуальный номер налогоплательщика (ИНН)	
Код причины постановки на учет (КПП)	
Номер расчетного счета	
Наименование банка	
Банковский идентификационный код (БИК)	
Номер корреспондентского счета	
Адрес (место нахождения) постоянно действующего органа организации	
Почтовый адрес	
Телефон	
Сайт в сети Интернет	
Адрес электронной почты	
Наименование должности руководителя	

Фамилия, имя, отчество руководителя	
Телефон	
Адрес электронной почты	
Фамилия, имя, отчество главного бухгалтера	
Телефон	
Адрес электронной почты	
Численность штатных работников	
Численность совместителей	
Численность учредителей (участников, членов)	
Общая сумма денежных средств, полученных организацией в предыдущем году, тыс. рублей	
в том числе:	
гранты российских некоммерческих организаций, тыс. рублей	
пожертвования российских организаций, тыс. рублей	
пожертвования физических лиц, тыс. рублей	
средства, предоставленные из федерального бюджета, тыс. рублей	
средства, предоставленные из бюджетов субъектов Российской Федерации, местных бюджетов, тыс. рублей	
доход от целевого капитала, тыс. рублей	
иные поступления, тыс. руб.	

**Информация о видах деятельности,
осуществляемых некоммерческой организацией**

--

Информация о социальных услугах и гражданах их получающих в СОНКО для осуществления мероприятий на которые запрашивается субсидия из областного бюджета
--

Наименование услуг	
Количество граждан, получающих социальные услуги на дому в организации всего	
Количество граждан, получающих социальные услуги на дому в организации, для осуществления которых запрашивается субсидия из областного бюджета	
Сроки предоставления социальных услуг, для осуществления которых запрашивается субсидия из областного бюджета	
Общая сумма планируемых расходов на предоставления социальных услуг с учетом платы получателей услуг, рублей	
Запрашиваемый размер субсидии из областного бюджета, рублей	

Краткое описание опыта некоммерческой организации по информационной, консультационной и методической поддержке деятельности социально ориентированных некоммерческих организаций

--

Краткое описание кадрового потенциала некоммерческой организации

Достоверность информации (в том числе документов), представленной в составе заявки на участие в конкурсном отборе в конкурсном отборе социально ориентированных некоммерческих организаций на предоставление субсидий из областного бюджета на оказание социальных услуг гражданам, признанным нуждающимся в социальном обслуживании в форме социального обслуживания на дому, подтверждаю.

С условиями конкурсного отбора и предоставления субсидии из областного бюджета ознакомлен и согласен.

(наименование должности
руководителя некоммерческой
организации)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

“ ” 20 г. М.П.

Рекомендуемый образец

РАСПИСКА

в получении заявки на участие в конкурсном отборе на предоставление субсидий из областного бюджета социально ориентированным некоммерческим организациям, индивидуальным предпринимателям, осуществляющим деятельность на территории Брянской области на оказание социальных услуг гражданам, признанным нуждающимся в социальном обслуживании в форме социального обслуживания на дому

Настоящим подтверждаем получение заявки на участие в конкурсном отборе на предоставление субсидий из областного бюджета социально ориентированным некоммерческим организациям, индивидуальным предпринимателям, осуществляющим деятельность на территории Брянской области на оказание социальных услуг гражданам, признанным нуждающимся в социальном обслуживании в форме социального обслуживания на дому (далее - конкурс).

Заказчик конкурса - департамент семьи, социальной и демографической политики Брянской области.

Заявка на участие в конкурсе принята в __ часов __ минут _____ 2018 г.

Заявке на участие в конкурсе присвоен регистрационный номер №__.

Наименование и адрес участника закупки на конверте: указаны/не указаны (выбрать нужное).

Заявка на участие в конкурсе принята секретарем конкурсной комиссии Романченко В.И.

_____ Романченко В.И.

Расписку получил _____ (ФИО)

Должность

ЭП

ФИО

