**Додаток 1**

**Форма**

**заяви про участь у конкурсі з визначення програм (проектів, заходів), розроблених інститутами громадянського суспільства, для виконання (реалізації) яких надається фінансова підтримка**

Дата реєстрації заяви

Реєстраційний номер

Підпис відповідального

секретаря конкурсної комісії

ЗАЯВА

про участь у конкурсі з визначення програм (проектів, заходів), розроблених інститутами громадянського суспільства, для виконання (реалізації) яких надається фінансова підтримка

|  |  |
| --- | --- |
| Найменування інституту громадянського суспільства |  |
| Назва програми (проекту, заходу) |  |
| Пріоритетне завдання, на розв’язання якого спрямовано програми (проекти, заходи) |  |
| Мета програми (проекту, заходу) |  |
| Загальна сума кошторису витрат на реалізацію програми (проекту, заходу) |  |
| Очікуване фінансування з районного бюджету |  |
| Строк реалізації програми (проекту, заходу) |  |
| Місцезнаходження інституту громадянського суспільства |  |
| Банківські реквізити (номер рахунка, найменування фінансової установи, МФО та код ЄДРПОУ) |  |
| Прізвище, ім’я, по батькові керівника (уповноваженого представника) інституту громадянського суспільства, контактні номери телефонів, e-mail |  |
| Прізвище, ім’я, по батькові керівника програми (проекту, заходу),контактні номери телефонів, e-mail |  |

Керівник або уповноважена особа

інституту громадянського суспільства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(підпис) (ініціали, прізвище)

М.П. (у разі наявності)

Дата

**Додаток 2**

**Форма**

**кошторису витрат, необхідних для виконання (реалізації)**

**програми (проекту, заходу)**

Кошторис витрат,

необхідних для виконання (реалізації) програми (проекту, заходу)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № з/п | Назва статті витрат на реалізацію проекту програми | Розрахунок витрат | Сума коштів, яка запитується від управління соціального захисту населення Покровської районної державної адміністрації | Сума коштів, яка залучатиметься з інших джерел | Власний внесок організації | Загальна сума коштів на реалізацію проекту програми |
| 1 | Заробітна плата (гонорар) |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | Всього |  |  |  |  |  |
| 2 | Нарахування на заробітну плату |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | Всього |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | |
| 3 | Відрядження і службові роз’їзди |  |  |  |  |  |
|  | Харчування (добові) |  |  |  |  |  |
|  | Проїзд |  |  |  |  |  |
|  | Проживання |  |  |  |  |  |
|  | Всього |  |  |  |  |  |
| 4 | Оренда приміщень |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | Всього |  |  |  |  |  |
| 5 | Оренда транспорту |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | Всього |  |  |  |  |  |
| 6 | Оренда  обладнання, оргтехніки |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | Всього |  |  |  |  |  |
| 7 | Прокат костюмів |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | Всього |  |  |  |  |  |
| 8 | Витрати на обслуговування і експлуатацію обладнання |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | Всього |  |  |  |  |  |
| 9 | Художнє оформлення місць проведення заходів |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | Всього |  |  |  |  |  |
| 10 | Послуги зв’язку |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | Всього |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | |
| 11 | Поліграфічні послуги |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | Всього |  |  |  |  |  |
| 12 | Оплата інформаційних послуг |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | Всього |  |  |  |  |  |
| 13 | Придбання канцелярських товарів |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | Всього |  |  |  |  |  |
| 14 | Придбання призів, сувенірів |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | Всього |  |  |  |  |  |
| 15 | Інші витрати (вказати конкретно) |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | Всього |  |  |  |  |  |
|  | Разом витрат за кошторисом |  |  |  |  |  |

 Керівник або уповноважена особа

інституту громадянського суспільства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(підпис) (ініціали, прізвище)

М.П. (у разі наявності)

Дата

**Форма опису програми (проекту, заходу)**

**інституту громадянського суспільства**

Опису програми (проекту, заходу) інституту громадянського суспільства

1. Повна назва програми (проекту, заходу):

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

2. Найменування інституту громадянського суспільства:

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

3. Мета і завдання програми (проекту, заходу) інституту громадянського суспільства:

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

4. План виконання програми (проекту, заходу):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Етап реалізації | Опис  заходів для здійснення етапу | Строк реалізації етапу | Відповідальний виконавець (прізвище та ініціали, посада) | Результати виконання етапу |
|  |  |  |  |  |

5. Очікувані результати та конкретні результативні показники реалізації програми (проекту, заходу):

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

6. Цільова аудиторія, на яку спрямовано програму (проект, захід):

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

7. Залучення до виконання (реалізації) програми (проекту, заходу) інших інститутів громадянського суспільства:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Найменування інституту громадянського суспільства | П.І.Б. та посада відповідальної особи | Контактний телефон | Діяльність  по програмі (проекту, заходу) |

8. Способи інформування громадськості про хід виконання (реалізації) програми (проекту, заходу):

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

9. Джерела фінансування (тис. грн):

|  |  |
| --- | --- |
| Загальна сума кошторису витрат |  |
| Очікуване фінансування з місцевого бюджету |  |
| З яких джерел і яку частину коштів очікуєте отримати для виконання програми (проекту, заходу) |  |
| Внесок учасника конкурсу |  |

Керівник або уповноважена особа

інституту громадянського суспільства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(підпис) (ініціали, прізвище)

М.П. (у разі наявності)

Дата