Приложение 1

к Порядку

Форма 1

ЗАЯВЛЕНИЕ

об участие в конкурсном отборе проектов социально

ориентированных некоммерческих организаций

для предоставления субсидий из бюджета городского округа Зарайск в рамках

исполнения муниципальной программы "Социальная защита населения "

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

(полное наименование организации)

направляет проект \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное наименование проекта)

для участия в конкурсном отборе проектов социально ориентированных

некоммерческих организаций для предоставления субсидии из бюджета в рамках

исполнения муниципальной [программы](consultantplus://offline/ref=7E4F804E772FEDB4104512A58505F6E65BD30D55925599EF12640ED93E4F893B9BA24758B56E1397AE1DF25C1FC0D2C56013B95801CC1058N7gBG) "Социальная защита населения " (далее - конкурсный отбор).

Информация о заявителе:

|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименование организации \* |  |
| Руководитель организации (наименование должности, Ф.И.О. полностью) \* |  |
| Наименование и состав руководящего органа организации |  |
| Дата регистрации организации \* |  |
| Наименование документа, на основании которого действует организация |  |
| Направления деятельности организации |  |
| Краткое описание уставных целей организации |  |
| Фактический адрес организации \* |  |
| Адрес электронной почты (при наличии) |  |
| Номер телефона организации или контактного лица (с указанием наименования его должности, Ф.И.О.) \* |  |
| Номер факса |  |
| Адрес сайта организации (при наличии) |  |

\* Позиции, обязательные для заполнения.

Перечень документов, прилагаемых к данному заявлению:

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

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

Достоверность информации, представленной в документах, входящих в

состав заявки на участие в конкурсном отборе, подтверждаю. С условиями

участия в конкурсном отборе ознакомлен.

Руководитель организации

(лицо, его замещающее) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(расшифровка подписи)

М.П.

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года

Форма 2

ПРОЕКТ

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

(наименование проекта, наименование социально

ориентированной некоммерческой организации)

1. Информационная карта проекта

|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименование проекта |  |
| Руководитель (автор) проекта (наименование должности, Ф.И.О., контактная информация) |  |
| Направленность проекта (проблемы, на решение которых направлен проект) |  |
| Цели и задачи проекта |  |
| Целевые группы проекта |  |
| Количество участников, охватываемых мероприятиями проекта |  |
| Количество волонтеров (добровольцев), привлекаемых к реализации проекта |  |
| Территория реализации проекта |  |
| Механизмы реализации проекта (перечислить) |  |
| Партнеры (организации, участвующие в информационной, финансовой и иной поддержке) (при наличии) |  |
| Основные этапы реализации проекта (не более 2 листов машинописного текста) |  |
| Ресурсы проекта:  - информационно-методические;  - организационно-технические;  - человеческие |  |
| Источники и объемы финансирования, в том числе:  - общая стоимость проекта;  - форма и объем софинансирования (при наличии) |  |
| Изготавливаемый продукт или предоставляемая социальная услуга |  |
| Ожидаемые результаты (перечислить) |  |
|  |  |
| Дополнительная информация (история возникновения проекта, основные публикации) |  |

2. Общие положения, обоснование актуальности проекта (обоснование актуальности проекта, не более 3 страниц).

3. Механизмы реализации проекта: формы деятельности, приемы, методы (методика проведения или сценарный план) (не более 2 страниц машинописного текста).

4. Сроки реализации и календарный план-график проекта:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование мероприятия | "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_ года - "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_ года | | | | | | | | | | | | Исполнитель мероприятия |
| месяц | месяц | месяц | месяц | месяц | месяц | месяц | месяц | месяц | месяц | месяц | месяц |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

5. Ожидаемые результаты, критерии экономической и социальной оценки эффективности проекта, достигаемый социальный эффект, возможности дальнейшей реализации проекта.

6. Опыт заявителя и партнеров (при наличии) в реализации подобных проектов.

7. Дополнительные материалы.

Руководитель организации

(лицо, его замещающее) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

М.П.

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года

Форма 3

Смета

расходов на реализацию проекта

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование проекта)

представленного для участия в конкурсном отборе проектов

социально ориентированных некоммерческих организаций

для предоставления субсидии из бюджета городского округа Зарайск в рамках исполнения муниципальной [программы](consultantplus://offline/ref=7E4F804E772FEDB4104512A58505F6E65BD30D55925599EF12640ED93E4F893B9BA24758B56E1397AE1DF25C1FC0D2C56013B95801CC1058N7gBG) "Социальная защита населения "

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

(полное наименование организации, представляющей проект)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Статья затрат | Количество единиц (с указанием единицы измерения) | Стоимость единицы | Сумма, всего (руб.) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |

Руководитель организации

(лицо, его замещающее)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

М.П.

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года

Главный бухгалтер организации

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

М.П.

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года"

Форма4

**Соглашение**

О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ СУБСИДИИ СОЦИАЛЬНО ОРИЕНТИРОВАННОЙ

НЕКОММЕРЧЕСКОЙОРГАНИЗАЦИИ, НЕ ЯВЛЯЮЩЕЙСЯ ГОСУДАРСТВЕННЫМ

(МУНИЦИПАЛЬНЫМ) УЧРЕЖДЕНИЕМ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

НА ТЕРРИТОРИИ ГОРОДСКОГО ОКРУГА ЗАРАЙСК МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

"\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Администрация городского округа Зарайск Московской области (главный распределитель бюджетных средств), именуемая в

дальнейшем "Уполномоченный орган", в лице

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

именуемая в дальнейшем "Получатель", в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О., должность руководителя организации)

действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

с другой стороны, далее именуемые "Стороны", в соответствии с Порядком

предоставления субсидий социально ориентированным некоммерческим организациям, не являющимся государственными или муниципальными учреждениями, осуществляющим деятельность на территории городского округа Зарайск утвержденным \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(постановление Главы городского округа Зарайск)

от "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. N \_\_\_ (далее - Порядок предоставления субсидии),

заключили настоящее Соглашение о нижеследующем.

I. Предмет Соглашения

1.1. Предметом настоящего Соглашения является предоставление Получателю

из бюджета городского округа Зарайск в 20\_\_ году субсидии на:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (далее - Субсидия).

(указание цели(ей) предоставления Субсидии)

1.1.1. В целях реализации Получателем следующих проектов (мероприятий).

1.1.1.1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

II. Финансовое обеспечение предоставления Субсидии

2.1. Субсидия предоставляется в соответствии с лимитами бюджетных

обязательств, доведенными Администрации городского округа Зарайск(главный распределитель бюджетных средств), как получателю средств бюджета городского округа Зарайск, по кодам классификации расходов бюджетов Российской Федерации (далее - коды БК) на цели, указанные в [разделе I](file:///C:\ВСЕ%20ДОКУМЕНТЫ\Постановления%202019\октябрь\ПРОЕКТ%20СОНКО%20июль2019.docx#Par330) настоящего Соглашения, в размере: в 20\_\_ году

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) - по коду БК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(сумма прописью) (код БК)

III. Условия предоставления Субсидии

3.1. Субсидия предоставляется в соответствии с Порядком предоставления

субсидии. Получатель использует предоставленные средства в соответствии со

[сметой](file:///C:\ВСЕ%20ДОКУМЕНТЫ\Постановления%202019\октябрь\ПРОЕКТ%20СОНКО%20июль2019.docx#Par448) расходов на реализацию программы (проекта), являющейся неотъемлемой

частью настоящего Соглашения (далее - смета расходов) (приложение 1 к

настоящему Соглашению).

3.2. Перечисление Субсидии осуществляется в соответствии с бюджетным

законодательством Российской Федерации: на счет Получателя, открытый в

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(кредитной организации)

IV. Взаимодействие Сторон

4.1. Уполномоченный орган обязуется:

4.1.1. Обеспечить предоставление Субсидии в соответствии с [разделом III](file:///C:\ВСЕ%20ДОКУМЕНТЫ\Постановления%202019\октябрь\ПРОЕКТ%20СОНКО%20июль2019.docx#Par349) настоящего Соглашения.

4.1.2. Обеспечивать перечисление Субсидии на счет Получателя, указанный в [разделе VII](file:///C:\ВСЕ%20ДОКУМЕНТЫ\Постановления%202019\октябрь\ПРОЕКТ%20СОНКО%20июль2019.docx#Par409) настоящего Соглашения, в соответствии с [пунктом 3.2](file:///C:\ВСЕ%20ДОКУМЕНТЫ\Постановления%202019\октябрь\ПРОЕКТ%20СОНКО%20июль2019.docx#Par356) настоящего Соглашения.

4.1.3. Осуществлять контроль за соблюдением Получателем порядка, целей и условий предоставления Субсидии, установленных Порядком предоставления субсидии и настоящим Соглашением, путем проведения плановых и (или) внеплановых проверок:

4.1.3.1. По месту нахождения Получателя на основании:

4.1.3.1.1. [Отчета](file:///C:\ВСЕ%20ДОКУМЕНТЫ\Постановления%202019\октябрь\ПРОЕКТ%20СОНКО%20июль2019.docx#Par473)(ов) о расходах Получателя, источником финансового обеспечения которых является субсидия, по форме, установленной в приложении N 2 к настоящему Соглашению, являющейся неотъемлемой частью настоящего соглашения, предоставленного(ых) в соответствии с [пунктом 4.3.3](file:///C:\ВСЕ%20ДОКУМЕНТЫ\Постановления%202019\октябрь\ПРОЕКТ%20СОНКО%20июль2019.docx#Par381) настоящего Соглашения.

4.1.3.1.2. Иных документов, представленных Получателем по запросу Уполномоченного органа в соответствии с [пунктом 4.3.4](file:///C:\ВСЕ%20ДОКУМЕНТЫ\Постановления%202019\октябрь\ПРОЕКТ%20СОНКО%20июль2019.docx#Par382) настоящего Соглашения.

4.1.4. В случае установления Администрацией городского округа Зарайск (главного распорядителя бюджетных средств) или получения от органа муниципального финансового контроля информации о факте(ах) нарушения Получателем порядка, целей и условий предоставления Субсидии, предусмотренных Порядком предоставления субсидии и настоящим Соглашением, направлять Получателю требование об обеспечении возврата Субсидии в бюджет городского округа Зарайск в размере и в сроки, определенные в указанном требовании.

4.1.5. Рассматривать предложения, документы и иную информацию, направленную Получателем, и уведомлять Получателя о принятом решении (при необходимости).

4.1.6. Направлять разъяснения Получателю по вопросам, связанным с исполнением настоящего Соглашения, в течение 14 рабочих дней со дня получения обращения Получателя.

4.1.7. Выполнять иные обязательства в соответствии с бюджетным законодательством Российской Федерации и Порядком предоставления субсидии.

4.2. Уполномоченный орган вправе:

4.2.1. Приостанавливать предоставление Субсидии в случае установления главным распорядителем средств бюджета городского округа Зарайск или получения от органа муниципального финансового контроля информации о факте(ах) нарушения Получателем порядка, целей и условий предоставления Субсидии, предусмотренных Порядком предоставления субсидии и настоящим Соглашением, в том числе указания в документах, представленных Получателем в соответствии с настоящим Соглашением, недостоверных сведений, до устранения указанных нарушений с обязательным уведомлением Получателя не позднее 10 рабочего дня с даты принятия решения о приостановлении.

4.2.2. Запрашивать у Получателя документы и информацию, необходимые для осуществления контроля за соблюдением Получателем порядка, целей и условий предоставления Субсидии, установленных Порядком предоставления Субсидии и настоящим Соглашением.

4.2.3. Осуществлять иные права в соответствии с бюджетным законодательством Российской Федерации.

4.3. Получатель обязуется:

4.3.1. Использовать Субсидию в соответствии с предметом и условиями Соглашения.

4.3.2. Вести обособленный аналитический учет операций, осуществляемых за счет Субсидии.

4.3.3. Представлять Администрации городского округа Зарайск(главного распорядителя бюджетных средств )отчет о расходах Получателя, источником финансового обеспечения которых является Субсидия, в соответствии с [пунктом 4.1.3.1.1](file:///C:\ВСЕ%20ДОКУМЕНТЫ\Постановления%202019\октябрь\ПРОЕКТ%20СОНКО%20июль2019.docx#Par368) настоящего Соглашения, раз в квартал не позднее 5 рабочего дня, следующего за отчетным периодом квартала.

4.3.4. Направлять по запросу Уполномоченного органа документы и информацию, необходимые для осуществления контроля за соблюдением порядка, целей и условий предоставления Субсидии в течение 10 рабочих дней со дня получения указанного запроса.

4.3.5. В случае получения от главного распорядителя средств бюджета городского округа Зарайск требования в соответствии с [пунктом 4.1.4](file:///C:\ВСЕ%20ДОКУМЕНТЫ\Постановления%202019\октябрь\ПРОЕКТ%20СОНКО%20июль2019.docx#Par370) настоящего Соглашения:

4.3.5.1. Устранять факт(ы) нарушения порядка, целей и условий предоставления Субсидии в сроки, определенные в указанном требовании.

4.3.5.2. Возвращать в бюджет городского округа Зарайск субсидию в размере и в сроки, определенные в указанном требовании.

4.3.6. Возвращать неиспользованный остаток Субсидии в доход бюджета городского округа Зарайск.

4.3.7. Обеспечивать полноту и достоверность сведений, представляемых в Уполномоченный орган в соответствии с настоящим Соглашением.

4.3.8. Выполнять иные обязательства в соответствии с бюджетным законодательством Российской Федерации и Порядком предоставления субсидии.

4.4. Получатель вправе:

4.4.1. Направлять в Уполномоченный орган предложения о внесении изменений в настоящее Соглашение, в том числе в случае установления необходимости изменения размера Субсидии с приложением информации, содержащей финансово-экономическое обоснование данного изменения.

4.4.2. Обращаться в Уполномоченный орган в целях получения разъяснений в связи с исполнением настоящего Соглашения.

V. Ответственность Сторон

5.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения своих обязательств по настоящему Соглашению Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.2. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему Соглашению, если это явилось следствием форс-мажорных обстоятельств. Форс-мажорные обстоятельства должны быть документально подтверждены.

VI. Заключительные положения

6.1. Споры, возникающие между Сторонами в связи с исполнением настоящего Соглашения, решаются ими, по возможности, путем проведения переговоров с оформлением соответствующих протоколов или иных документов. При недостижении согласия споры между Сторонами решаются в судебном порядке.

6.2. Настоящее Соглашение вступает в силу с даты его подписания лицами, имеющими право действовать от имени каждой из Сторон, но не ранее доведения лимитов бюджетных обязательств, и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств по настоящему Соглашению.

6.3. Изменение настоящего Соглашения осуществляется по соглашению Сторон и оформляется в виде дополнительного соглашения к настоящему Соглашению.

6.4. Расторжение настоящего Соглашения возможно в случае:

6.4.1. Реорганизации или прекращения деятельности Получателя.

6.4.2. Нарушения Получателем порядка, целей и условий предоставления Субсидии, установленных Правилами предоставления субсидии и настоящим Соглашением.

6.5. Расторжение настоящего Соглашения Получателем в одностороннем порядке не допускается.

6.6. Настоящее Соглашение заключено Сторонами в форме бумажного документа в двух экземплярах, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

VII. Платежные реквизиты Сторон

|  |  |
| --- | --- |
| Сокращенное наименование Уполномоченного органа | Сокращенное наименование Получателя |
| Наименование \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Наименование Получателя |
| ОГРН, [ОКТМО](consultantplus://offline/ref=CC6EF2F119D078AE8C596402E408EA425AE1F3D0012E17865DB74B33B387ACCFACBF7AE50312E62586F6DF0FDDU9Y2J) | ОГРН, [ОКТМО](consultantplus://offline/ref=CC6EF2F119D078AE8C596402E408EA425AE1F3D0012E17865DB74B33B387ACCFACBF7AE50312E62586F6DF0FDDU9Y2J) |
| Место нахождения: | Место нахождения: |
| ИНН/КПП | ИНН/КПП |
| Платежные реквизиты:  Наименование учреждения Банка России, БИК  Расчетный счет  Наименование территориального органа Федерального казначейства, в котором открыт лицевой счет  Лицевой счет | Платежные реквизиты:  Наименование учреждения Банка России, БИК  Расчетный (корреспондентский) счет  Наименование территориального органа Федерального казначейства, в котором после заключения соглашения (договора) будет открыт лицевой счет |

VIII. Подписи Сторон

|  |  |
| --- | --- |
| Сокращенное наименование Уполномоченного органа  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Сокращенное наименование Получателя |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) (Ф.И.О.) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) (Ф.И.О.) |

Приложение 2 Утверждено

постановлением Главы

городского округа Зарайск

Московской области

от 23.10.2019г. N 1808/10

СОСТАВ

КОНКУРСНОЙ КОМИССИИ ПО ОТБОРУ ПРЕТЕНДЕНТОВ СО НКО

НА ПОЛУЧЕНИЕ СУБСИДИИ ИЗ БЮДЖЕТА ГОРОДСКОГО ОКРУГА

ЗАРАЙСК МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

|  |  |
| --- | --- |
| Ермакова Надежда Сергеевна | Заместитель главы администрации городского округа Зарайск по социальным вопросам (председатель конкурсной комиссии) |
| Кочергаева Лидия Алексеевна | Заместитель главы администрации городского округа Зарайск по экономике и финансам (заместитель председателя конкурсной комиссии) |
| Ефремова Инна Валерьевна | Старший эксперт общего отдела администрации городского округа Зарайск (секретарь конкурсной комиссии) |
| **члены рабочей группы:** | |
| Морозова Лидия Николаевна | Начальник финансового управления администрации городского округа Зарайск |
| Шмаков Роман Валерьевич | Председатель комитета по управлению имуществом администрации городского округа Зарайск |
| Комм Владимир Борисович | Начальник управления образования администрации городского округа Зарайск |
| Маркова Ольга Евгеньевна | Председатель комитета по культуре, физической культуре, спорту, работе с детьми и молодежью администрации городского округа Зарайск |
| Минаева Юлия Олеговна | Начальник юридического отдела администрации  городского округа Зарайск |
| Глухих Ирина Евгеньевна | Директор МКУ «Центр проведения торгов городского округа Зарайск» |
| Промова Екатерина Ивановна | Начальник сектора по взаимодействию со СМИ администрации городского округа Зарайск |
| Сергеева Галина Владимировна | Начальник Зарайского управления социальной защиты населения Министерства социального развития Московской области (по согласованию) |