



КОМИТЕТ ПО СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЕ ПСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

от 11.09.2024 № 551
г.ПСКОВ

О реализации постановления Правительства Псковской области от 13.06.2024 № 195 «О порядке предоставления субсидий из областного бюджета социально ориентированным некоммерческим организациям на реализацию социальных проектов на территории Псковской области в рамках Государственной программы Псковской области «Социальная поддержка граждан»

В соответствии с постановлением Правительства Псковской области от 13.06.2024 № 195 «О порядке предоставления субсидий из областного бюджета социально ориентированным некоммерческим организациям на реализацию социальных проектов на территории Псковской области в рамках Государственной программы Псковской области «Социальная поддержка граждан» и постановлением Администрации Псковской области от 13.07.2009 № 256 «Об утверждении Положения о Комитете по социальной защите Псковской области», ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемые:

1) формы справок, подтверждающих соответствие участника отбора требованиям, для предоставления из областного бюджета субсидий связанных с реализацией мероприятий государственной программы

согласно приложениям №№ 1-3 к настоящему приказу;

2) заявку на участие в отборе согласно приложению № 4;

3) смету расходов на реализацию мероприятий государственной программы согласно приложению № 5.

2. Отделу организационно-правового и документационного обеспечения Комитета по социальной защите Псковской области обеспечить размещение настоящего приказа на официальном сайте Комитета по социальной защите Псковской области в сети «Интернет» по адресу: <http://social.pskov.ru/>.

3. Настоящий приказ вступает в силу на следующий день после дня его официального опубликования.

4. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя председателя комитета Т.В.Николаеву.

Врио председателя комитета



Е.А.Федорова

Приложение № 1
к приказу Комитета по социальной
защите Псковской области
от 11.09.2024 № 551

Председателю Комитета по
социальной защите Псковской
области
О.М.Евстигнеевой
от

(наименование общественной организации,
ФИО руководителя)

СПРАВКА

Подтверждаю, что по состоянию на _____ 20__ года

(наименование Получателя)

не является иностранным юридическим лицом, в том числе местом регистрации которого является государство или территория, включенные в утверждаемый Министерством финансов Российской Федерации перечень государств и территорий, используемых для промежуточного (офшорного) владения активами Российской Федерации, а также российским юридическим лицом, в уставном (складочном) капитале которого доля прямого или косвенного (через третьих лиц) участия офшорных компаний в совокупности превышает 25 процентов.

Руководитель

(получатель субсидии)

_____ (должность)

_____ (подпись)

_____ (инициалы, фамилия)

М.П.

Приложение № 2
к приказу Комитета по социальной
защите Псковской области
от 11.09.2024 № 551

Председателю Комитета по
социальной защите Псковской
области
О.М.Евстигнеевой
от

(наименование общественной организации,
ФИО руководителя)

СПРАВКА

(наименование Получателя)

ИНН _____, ОГРН _____, юридический
адрес: _____,
дата регистрации _____, настоящей справкой подтверждает,
что не находится в перечне организаций и физических лиц, в отношении
которых имеются сведения об их причастности к экстремистской
деятельности или терроризму, по состоянию на _____ 20__ года.

Руководитель
(получатель

субсидии) _____

(должность)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

М.П.

Приложение № 3
к приказу Комитета по социальной
защите Псковской области
от 11.09.2024 № 551

Председателю Комитета по
социальной защите Псковской
области
О.М.Евстигнеевой
от

(наименование общественной организации,
ФИО руководителя)

СПРАВКА

(наименование Получателя)
ИНН _____, ОГРН _____,
юридический адрес: _____,
дата регистрации _____, настоящей справкой подтверждает,
что не находится в составляемых в рамках реализации полномочий,
предусмотренных главой VII Устава ООН, Советом Безопасности ООН
или органами, специально созданными решениями Совета
Безопасности ООН, перечнях организаций и физических лиц, связанных
с террористическими организациями и террористами
или с распространением оружия массового уничтожения, по состоянию
на _____ 20__ года.

Руководитель
(получатель субсидии) _____
(должность) (подпись) (инициалы, фамилия)

М.П.

Приложение № 4
к приказу Комитета по социальной
защите Псковской области
от 11.09 2024 № 551

На официальном бланке организации:

Заявка

на участие в отборе для предоставления субсидии
из областного бюджета на реализацию социальных проектов
в рамках комплекса процессных мероприятий
«Реализация концепции политики Активное долголетие»,
«Поддержка областных общественных организаций ветеранов
и пенсионеров»

В соответствии с п. 19 постановления Правительства Псковской области от 14 июня 2024 г. № 196 «О порядке предоставления субсидий из областного бюджета социально ориентированным некоммерческим организациям на реализацию социальных проектов на территории Псковской области в рамках Государственной программы Псковской области «Социальная поддержка граждан» прошу принять документы для участия в отборе на получение субсидии из областного бюджета на реализацию мероприятий государственной программы в размере _____ на 2024 год.

| Сведения о социально ориентированной некоммерческой организации | |
|---|--|
| Информация об участнике отбора (полное и сокращенное наименование участника отбора) | |
| Основной государственный регистрационный номер участника отбора | |
| Идентификационный номер налогоплательщика | |
| Дата и код причины постановки на учет в налоговом органе | |
| Номер контактного телефона, почтовый адрес и электронной почты: | |
| Фамилия, имя, отчество (при наличии) и идентификационный номер налогоплательщика главного | |

| | |
|--|--|
| бухгалтера (при наличии), фамилии, имени, отчества (при наличии) членов коллегиального исполнительного органа, лица, исполняющего функции единоличного исполнительного органа | |
| Информация о руководителе юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) идентификационный номер налогоплательщика, должность) | |
| Информация о счетах в соответствии с законодательством Российской Федерации для перечисления субсидии (расчетный или корреспондентский счет, открытый участником отбора в учреждениях Центрального банка Российской Федерации или кредитной организации) | |
| Проект | |
| Наименование проекта | |
| Направление проекта | |
| Описание проблемы, на решение которой направлен проект | |
| Цель и задачи проекта | |
| | |
| Ключевые мероприятия (описание запланированных мероприятий для реализации проекта, необходимые материалы и ресурсы) | |
| | |
| Ожидаемые результаты | |
| | |

Приложение: на ____ л. в 1 экз.

К заявке прилагаются:

Главный бухгалтер (при наличии) _____

Руководитель _____

(указать наименование областной организации
м.п.

(подпись)

(Ф.И.О.)

Приложение № 5
к приказу Комитета по социальной
защите Псковской области
от 11.09.2024 № 551

Смета расходов
на реализацию проекта

| № п/п | Наименование расходов | Запрашиваемые бюджетные средства (тыс. руб.) | Собственные ресурсы (тыс. руб.) | Общий бюджет (тыс. руб.) |
|-------|---------------------------------|--|---------------------------------------|--------------------------------|
| 1. | Всего расходов, в том числе: | | | |
| 1.1. | | | | |
| 1.2. | | | | |
| 1.3. | | | | |
| 1.4. | | | | |
| 1.5. | | | | |
| 1.6. | | | | |
| 1.7. | | | | |
| 1.8. | | | | |
| 1.9. | | | | |
| 1.10. | | | | |
| ... | | | | |

(дата)

(подпись)

(И.О. Фамилия)