

02.02.2024 № 322

О проведении конкурсного отбора
социально ориентированных
некоммерческих организаций

В соответствии с постановлением администрации МО «Кингисеппский муниципальный район» от 30.01.2024 года № 257 «Об утверждении Порядка предоставления субсидий из бюджета МО «Кингисеппское городское поселение» социально ориентированным некоммерческим организациям на финансовое обеспечение затрат в рамках комплексной муниципальной программы «Поддержка социально ориентированных некоммерческих организаций Кингисеппского муниципального района Ленинградской области» (далее Порядок), решением Совета депутатов муниципального образования «Кингисеппское городское поселение» Кингисеппского муниципального района Ленинградской области от 13.12.2023 года № 346 «О бюджете муниципального образования «Кингисеппское городское поселение» Кингисеппского муниципального района Ленинградской области на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов», администрация

п о с т а н о в л я е т :

1. Провести конкурсный отбор социально ориентированных некоммерческих организаций (далее – СО НКО), зарегистрированных на территории МО «Кингисеппское городское поселение» для предоставления субсидии из бюджета МО «Кингисеппское городское поселение»

2. Установить срок приема заявок на участие в конкурсном отборе в период с 9 час. 00 мин. 07.02.2024 года до 17 час. 00 мин. 07.03.2024 года.

3. Установить общий объем субсидии, подлежащий распределению на конкурсном отборе 750 000 (семьсот пятьдесят тысяч) рублей 00 копеек на 2024 год.

4. Установить способ подачи заявок в комитет по местному самоуправлению, межнациональным отношениям и внешним связям (далее – комитет) на бумажном носителе с приложением к заявке комплекта документов, в соответствии с пунктом 2.3 Порядка, содержащих подпись

руководителя или иного уполномоченного представителя СО НКО и печать, по адресу: город Кингисепп, улица пр.Карла Маркса, д.2а, каб.305.

5. Установить дату заседания конкурсной комиссии 13.03.2024 года.

6. Утвердить

6.1. форму заявления о предоставлении субсидии, согласно приложению № 1 к настоящему постановлению.

6.2. форму сметы расходов на расходование субсидии из бюджета МО «Кингисеппское городское поселение» социально ориентированных некоммерческих организаций на финансовое обеспечение затрат, согласно приложению № 2 к настоящему постановлению.

6.3. форму справки с указанием информации об соблюдении соответствующих требований установленным пунктом 2.2 Порядка на день, предшествующий дню начала приема заявок, согласно приложению № 3 к настоящему постановлению.

6.4. форму журнала регистрации заявок, согласно приложению № 4 к настоящему постановлению.

6.5. форму заявки получателя субсидии на перечисление денежных средств, согласно приложению № 5 к настоящему постановлению.

6.6. форму заявления о согласии на публикацию (размещение) в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» информации о заявителе, о подаваемой заявителем заявке, об объеме предоставляемой субсидии, иной информации связанной с конкурсным отбором, согласно приложению № 6 к настоящему постановлению.

7. Комитету:

7.1. Организовать прием заявок в соответствии с пунктом 2.3 Порядка.

7.2. Разместить на официальном сайте администрации МО «Кингисеппский муниципальный район» в информационно - телекоммуникационной сети «Интернет» объявление о проведении конкурсного отбора в течении 2 (двух) рабочих дней, предшествующих дню приема заявок.

7.3. Обеспечить формирование состава и работу конкурсной комиссии по проведению конкурсного отбора.

7.4. Обеспечить разъяснение положений о конкурсе с даты размещения объявления о конкурсе в течение 30 дней в рабочие дни: пн. – чт. с 8.30 до 17.30, пт. с 8.30 до 16.30 (перерыв с 12.30 до 13.30) по телефону: 8 (81375) 4-87-92 и лично по адресу: г.Кингисепп, пр.Карла Маркса, д.2а, каб.305.

8. Разместить настоящее постановление на официальном сайте администрации МО «Кингисеппский муниципальный район» в информационно - телекоммуникационной сети «Интернет».

9. Контроль за исполнением постановления возложить на заместителя главы администрации по местному самоуправлению и безопасности Пори́на П.В.

Глава администрации МО
«Кингисеппский муниципальный район»

Ю.И. Запалатский

Утверждена
 постановлением администрации МО
 «Кингисеппский муниципальный район»
 От _____ года № _____
 (приложение № 1)

ФОРМА

Заявление на участие в конкурсном отборе социально ориентированных некоммерческих организаций, на получение субсидий из бюджета МО «Кингисеппское городское поселение» на финансовое обеспечение затрат

1. Полное наименование организации-заявителя (согласно свидетельству о регистрации)		
2. Сокращенное наименование организации (согласно свидетельству о регистрации)		
3. Дата создания организации (ДД.ММ. ГГ)		
4. Наименование должности руководителя		
5. Фамилия, имя, отчество руководителя		
6. Телефон, электронная почта руководителя		
7. Организационно-правовая форма (согласно свидетельству о регистрации)		
8. Телефоны (с кодом населенного пункта), электронная почта, веб-сайт, аккаунт в социальных сетях (при наличии) организации	Телефон	
	Эл. почта	
	Веб-сайт	
	Аккаунт в соц. сетях	
9. Юридический адрес организации (с указанием почтового индекса)		
10. Фактический адрес организации (с указанием почтового индекса)		
11. Запрашиваемый размер субсидии (руб.)		
12. Цель запрашиваемой субсидии		
13. Учредители: физические лица (указать количество), юридические лица (перечислить)	Физ. лица	
	Юр. лица	
14. Реквизиты организации	ИНН	
	КПП	
	ОГРН	

15. Фамилия, имя, отчество главного бухгалтера	
16. Телефон, электронная почта главного бухгалтера	
17. Банковские реквизиты	

Руководитель организации _____ / _____

Главный бухгалтер организации _____ / _____

"__" _____ 20__ г.

«Согласовано»
Глава администрации МО
«Кингисеппский муниципальный район»

Утверждена
постановлением администрации МО
«Кингисеппский муниципальный район»
от _____ года № _____
(приложение № 2)

«__» _____ 20__ г.

(подпись/расшифровка)

СМЕТА РАСХОДОВ

на расходование субсидии из бюджета МО «Кингисеппское городское поселение»
социально ориентированных некоммерческих организаций
на финансовое обеспечение затрат на 20__ год

(наименование некоммерческой организации)

№ п/п	Наименование статьи затрат и подробная расшифровка	1 квартал, руб.	2 квартал, руб.	3 квартал руб.	4 квартал, руб.	Сумма за год, руб.
1	2	3	4	5	6	7
1						
2						
3						
4						
Итого:						

Председатель СО НКО _____ (Ф.И.О.)
(наименование) (подпись)

Главный бухгалтер _____ (Ф.И.О.)
(подпись)

Дата составления _____
М.П.

Утверждена
постановлением администрации МО
«Кингисеппский муниципальный район»
от _____ года № _____
(приложение № 3)

Бланк организации

Сообщаем, что по состоянию на _____ 20__ года

наименование организации

- не является иностранным юридическим лицом, в том числе местом регистрации которого является государство или территория, включенные в утвержденный

Министерством финансов Российской Федерации перечень государств и территорий, используемых для промежуточного (офшорного) владения активами в Российской Федерации (далее - офшорные компании), а также российским юридическим лицом, в уставном (складочном) капитале которого доля прямого или косвенного (через третьих лиц) участия офшорных компаний в совокупности превышает 25 %. При расчете доли участия офшорных компаний в капитале российских юридических лиц не учитывается прямое и (или) косвенное участие офшорных компаний в капитале публичных акционерных обществ (в том числе со статусом международной компании), акции которых обращаются на организованных торгах в Российской Федерации, а также косвенное участие офшорных компаний в капитале других российских юридических лиц, реализованное через участие в капитале указанных публичных акционерных обществ;

- не находится в перечне организаций и физических лиц, в отношении которых имеются сведения об их причастности к экстремистской деятельности или терроризму;

- 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;

- не должен получать средства из бюджета МО «Кингисеппское городское поселение» на цели и виды расходов, определенных пунктом 1.4 настоящего Порядка;

- не является иностранным агентом в соответствии с Федеральным законом «О контроле за деятельностью лиц, находящихся под иностранным влиянием»;

- отсутствует просроченная задолженность по возврату в бюджет МО «Кингисеппское городское поселение», из которого планируется предоставление субсидии в соответствии с правовым актом, иных субсидий, бюджетных инвестиций;

- не является юридическим лицом и не находится в процессе реорганизации, ликвидации, в отношении его не введена процедура банкротства, деятельность получателя субсидии не приостановлена в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации, а получатель субсидии, являющийся индивидуальным предпринимателем, не прекратил деятельность в качестве индивидуального предпринимателя;

- в реестре дисквалифицированных лиц отсутствуют сведения о дисквалифицированных руководителе, членах коллегиального исполнительного органа, лице, исполняющем функции единоличного исполнительного органа, или главном бухгалтере участника отбора (*при наличии*), являющегося юридическим лицом, об индивидуальном предпринимателе и о физическом лице - производителе товаров, работ, услуг, являющихся получателями субсидии.

Подпись/расшифровка/ печать / дата

Утверждена
постановлением администрации МО
«Кингисеппский муниципальный район»
от _____ года № _____
(приложение № 4)

Форма журнала регистрации заявок

по предоставлению субсидии из бюджета МО «Кингисеппское городское поселение» социально ориентированным некоммерческим организациям на финансовое обеспечение

Порядковый номер заявки	Дата подачи заявки	Полное наименование организации	Контактные данные руководителя (Ф.И.О., телефон)	Размер запрашиваемой субсидии	Количество листов в заявке

Утверждена
постановлением администрации МО
«Кингисеппский муниципальный район»
от _____ года № _____
(приложение № 5)

Бланк организации

Форма заявки на перечисление денежных средств

Главе администрации
МО «Кингисеппский муниципальный район»

(ФИО)

Уважаемый (ая) _____!
(ФИО)

Просим перечислить субсидию из бюджета МО «Кингисеппское городское поселение» на финансовое обеспечение затрат на 20__ год _____

в размере _____ (название организации)
(сумма цифрами) (сумма прописью).

Реквизиты для перечисления:

Подпись/расшифровка/ печать / дата

Утверждена
постановлением администрации МО
«Кингисеппский муниципальный район»
от _____ года № _____
(приложение № 6)

Согласие на публикацию (размещение) в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» информации о заявителе, о подаваемой заявителем заявке, об объеме предоставляемой субсидии, иной информации связанной с конкурсным отбором

В соответствии с постановлением Правительства РФ от 25.10.2023 года № 1782 «Об утверждении общих требований к нормативным правовым актам, муниципальным правовым актам, регулирующим предоставление из бюджетов субъектов Российской Федерации, местных бюджетов субсидий, в том числе грантов в форме субсидий, юридическим лицам, индивидуальным предпринимателям, а также физическим лицам - производителям товаров, работ, услуг и проведение отборов получателей указанных субсидий, в том числе грантов в форме субсидий», порядком предоставления субсидий из бюджета МО «Кингисеппское городское поселение» социально ориентированным некоммерческим организациям на финансовое обеспечение затрат в рамках комплексной муниципальной программы «Поддержка социально ориентированных некоммерческих организаций Кингисеппского муниципального района Ленинградской области»,

_____ (наименование организации)

в лице _____, (должность, ФИО)

действующего на основании _____,

_____ (наименование документа, дата)

даю согласие на обработку персональных данных, согласие на публикацию (размещение) в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» информации о СО НКО, о подаваемой СО НКО заявке, иной информации о СО НКО, связанной с отбором для предоставления субсидии.

Руководитель Получателя _____ (должность) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)
(уполномоченное лицо)

Главный бухгалтер _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

Дата составления _____
МП