**Самарская региональная общественная организация**

**поддержки социальных инициатив**

**«Ресурсный клуб»**

**Конкурс малых проектов**

**ЗАЯВКА**

**на участие в I туре**

**Сведения об организации-заявителе**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Полное наименование организации |  | Укажите полное наименование организации согласно уставу |
| Юридический адрес организации |  | Укажите адрес в форме: почтовый индекс, субъект РФ, город /муниципальный район, поселение, улица, № дома, № офиса |
| Руководитель организации |  | Укажите ФИО полностью, должность, контактные телефоны (городской (с кодом населенного пункта) и мобильный), e-mail |
| Дата регистрации юридического лица |  | Укажите дату регистрации организации в качестве юридического лица (согласно свидетельству о регистрации) |
| ОГРН |  | Укажите основной государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации организации |
| ИНН |   | Укажите идентификационный номер налогоплательщика  |
| Сайт в сети Интернет |  | Укажите адрес вашей организации в сети Интернет |

**Информация о проекте**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Название  |  | Укажите название проекта |
| Направление деятельности в рамках проекта |  | Укажите **не более одного** направления деятельности проекта согласно положению о конкурсе малых проектов |
| Территория реализации  |  | Укажите, в каком населенном пункте (нескольких пунктах) предполагается реализация проекта |
| Сроки реализации  |  | Укажите конкретные даты реализации проекта |
| Цель проекта |  | Укажите на достижение какой цели направлена проектная идея |
| Краткое описание проекта |  | Укажите: - какую проблему решает ваш проект; - что предлагается сделать при реализации проекта для улучшения проблемной ситуации; - какие граждане и/или организации получат пользу от вашего проекта. |
| Количество благополучателей проекта |  | Укажите количество благополучателей, которые смогут воспользоваться результатами вашего проекта |
| Группа исполнителей проекта |  | Укажите ФИО и контактный телефон специалистов (в том числе привлеченных), имеющихся у организации для реализации проекта, в том числе добровольцев |
| Полная стоимость проекта |  | Укажите полный объем средств, необходимый для реализации проектной идеи, в рублях |
| Объем запрашиваемых средств |  | Укажите объем запрашиваемых средств, в рублях |
| Собственный вклад |  | Укажите в денежном выражении объем имеющихся ресурсов (добровольческий труд, помещение, оборудование и т.п.), в рублях.  |
| Руководитель проекта |  | Укажите ФИО полностью, должность, контактные телефоны (городской (с кодом населенного пункта) и/или мобильный), e-mail |
| Бухгалтер  |  | Укажите ФИО полностью, должность, контактные телефоны (городской (с кодом населенного пункта) и/или мобильный), e-mail |

**Бюджет проекта**

Укажите основные статьи расходов запрашиваемых средств (указать только суммы, детализация расходов и расчет не требуется!).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование статьи расходов** | **Всего (руб.)** | **Имеется (руб.)** | **Требуется (руб.)** |
|  | Канцтовары и расходные материалы |  |  |  |
|  | Оборудование |  |  |  |
|  | Типографские расходы |  |  |  |
|  | Банковские услуги |  |  |  |
|  | Оплата проезда на установочный семинар |  |  |  |
|  | Другие расходы (укажите название статьи расходов) |  |  |  |
| **ИТОГО:** |  |

В случае прохождения во второй тур конкурса малых проектов **подтверждаю** согласие участия руководителя проекта в выездном семинаре по социальному проектированию, который состоится 10-12 февраля 2017 года.

В случае победы в конкурсе малых проектов **подтверждаю** согласие участие руководителя проекта, руководителя организации и бухгалтера в установочном семинаре, который состоится 26 февраля 2017 года.

**Дата заполнения заявки (дд.мм.гггг)**

**Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ И.О.Фамилия**

 **М.П.**