ПРИЛОЖЕНИЕ

к Порядку определения объема и предоставления

субсидий из областного бюджета

Новосибирской области некоммерческим

организациям, не являющимся

государственными (муниципальными)

учреждениями, для реализации

мероприятий по профилактике

ВИЧ-инфекции и гепатитов B и C в

рамках государственной программы

«Развитие здравоохранения

Новосибирской области»

(ФОРМА)

**ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОЕКТА**

**(примерный объем информации о проекте должен составлять не более пятнадцати страниц машинописного текста с приложением фотографий/ диаграмм/ таблиц/ схем или других иллюстрированных материалов)**

**1. Информация об участнике проекта**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №  п/п | Запрашиваемая информация | Информация об организации |
| 1.1 | Полное наименование юридического лица |  |
| 1.2 | Контактное лицо по реализации проекта: фамилия, имя, отчество (при наличии), контактный телефон, адрес электронной почты |  |

**2. Информация о проекте**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №  п/п | Наименование раздела | Информация о проекте |
| 2.1 | Наименование проекта |  |
| 2.2 | Цели проекта |  |
| 2.3 | Задачи проекта |  |
| 2.4 | Срок реализации проекта |  |
| 2.5 | Описание проекта | 1. Концепция (идея) проекта.  2. Описание планируемых мероприятий в рамках реализации проекта.  3. Актуальность, значимость проекта, обоснование необходимости реализации проекта, мероприятий.  4. Направления использования субсидии с описанием выполняемых работ, оказываемых услуг, закупаемых товаров.  5. Общая стоимость реализации проекта с указанием размера средств, направляемых на реализацию проекта:  1) размер запрашиваемой субсидии;  2) размер собственных (внебюджетных) привлеченных средств;  3)ожидаемые результаты этапов и итоговый результат реализации проекта, с приведением количественного анализа. |
| Информация об организации | | |
| 2.6 | Информация о наличии квалифицированного кадрового потенциала, подтвержденного списками специалистов, компетентных в реализации мероприятий в рамках проекта |  |
| 2.7 | Информация о наличии (количестве) оборудования (в пригодном для работы состоянии) и других материальных ресурсов, планируемых к использованию (использованных) для реализации мероприятий в рамках проекта |  |
| 2.8 | Продолжительность осуществления деятельности организации на территории Новосибирской области в социальной сфере |  |
| 2.9 | Ссылка на официальный сайт организации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», содержащий публичный годовой отчет организации с информацией о целях и задачах деятельности организации, проектах, реализованных организацией, об использованных собственных денежных средствах, грантах, субсидиях, привлеченных организацией для реализации проектов |  |
| 2.10 | Информация об опыте реализации массовых мероприятий социальной направленности |  |
| 2.11 | Информация о привлечении добровольцев/волонтеров к реализации мероприятий |  |

**3. Смета расходов на реализацию проекта**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Наименование направления расходования в рамках проекта | Единица измерения | Коли-чество | Цена за единицу (рублей) | Всего (рублей) |
| 3.1 |  |  |  |  |  |
| 3.2 |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |
| Итого, из них: | | | | |  |
| средства субсидии (рублей) | | | | |  |
| средства организации (рублей) | | | | |  |

Руководитель юридического лица

(лицо, исполняющее обязанности

руководителя) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (фамилия, имя, отчество

(последнее – при наличии))

М.П. (при наличии)

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

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