

**УПРАВЛЕНИЕ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ**

**АДМИНИСТРАЦИИ ЧЕБАРКУЛЬСКОГО ГОРОДСКОГО ОКРУГА**

**ул. Ленина, д. 46а, Чебаркуль, Челябинской обл., 456440, Тел./факс 8(35168) 2-25-36**

E-mail: uszn65@minsoc74.ru

**Информационное сообщение о приеме документов**

**на предоставление субсидии**

 Управление социальной защиты населения администрации Чебаркульского городского округа, в соответствии с Бюджетным кодексом, Федеральным законом от 06.10.2003 г. № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», Положением об оказании поддержки социально ориентированным некоммерческим организациям Чебаркульского городского округа, утвержденным решением Собрания депутатов от 01.03.2016 г. № 84, Порядком предоставления субсидий из бюджета городского округа на оказание финансовой поддержки социально ориентированным некоммерческим организациям, утвержденным постановлением администрации Чебаркульского городского округа от 14.06.2016 г. № 525, муниципальной программой «Поддержка социально ориентированных некоммерческих организаций Чебаркульского городского округа» на 2019-2021 годы, утвержденной постановлением администрации Чебаркульского городского округа от 13.11.2018 г. № 750, **объявляет конкурс по предоставлению субсидий некоммерческим организациям инвалидов на финансовое обеспечение затрат для осуществления деятельности по реабилитации инвалидов, в размере 20 509, 56 рублей.**

Заинтересованным лицам в предоставлении субсидии необходимо в течение 10 дней со дня опубликования настоящего извещения **(02.12.2019 г. по 11.12.2019 г.)** подать письменное заявление на получение субсидии (приложение 1), со следующим пакетом документов:

1. Копии устава, свидетельства о государственной регистрации, свидетельства о постановке на налоговый учет, заверенные подписью руководителя и печатью некоммерческой организации;

2. Письменные согласия от руководителя СО НКО, главного бухгалтера на обработку персональных данных;

3.Копия документа, подтверждающего назначение на должность и полномочия руководителя, или доверенность, уполномочивающая физическое лицо на осуществление действий от имени СО НКО, в том числе на подписание соглашения от лица организации;

4.Выписка из Единого государственного реестра юридического лица.

Все прилагаемые к конкурсной заявке документы должны быть заверены лично подписью руководителя организации или уполномоченным сотрудником организации с приложением соответствующей доверенности, заверенной печатью организации.

**Адрес и время приема заявок:** г. Чебаркуль, ул. Ленина 46 а, каб. № 11, понедельник - пятница с 8-00 до 17-00, обед с 12-00 до 13-00.

Начальник управления О.А. Кузнецова

Исполнитель:

Аксенова Н. С.

8(35168)2-50-88

Приложение 1

В Комиссию по отбору СОНО

 для предоставления субсидий

 из бюджета города

Заявка

на получение субсидии

Прошу рассмотреть возможность предоставления субсидии из бюджета Чебаркульского городского округа в 20\_\_\_\_ году в сумме \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб.

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

 (социально ориентированная некоммерческая организация)

|  |  |
| --- | --- |
| Цели и задачи  |  |
| Планируемые к выполнению общественно и социально значимые мероприятия  |  |
| Сроки реализации общественно и социально значимых мероприятий  |  |
| Календарный план исполнения общественно и социально значимых мероприятий  |  |
| Объем финансирования по общественно и социально значимым мероприятиям  |  |
| Планируемые результаты  |  |

 К заявке на получение субсидии прилагаются следующие документы:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 М.П. подпись руководителя СОНО

"\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ год.