**Приложение № 2**

**к Положению о всероссийском грантовом конкурсе**

**«Центры новых возможностей»,**

**утвержденного приказом директора**

**Благотворительного фонда «СТРАНА ДЛЯ ДЕТЕЙ»**

**от «07» марта 2024 года № 07/03/2024**

**Форма заявки на участие во всероссийском грантовом конкурсе**

**«Центры новых возможностей»**

**1. Данные о заявителе:**

| **1** | **Основные данные об организации** | |
| --- | --- | --- |
|  | **Организационно-правовая форма** |  |
|  | **Полное наименование организации** |  |
|  | **Сокращенное наименование организации** |  |
|  | **ОГРН** |  |
|  | **ИНН** |  |
|  | **КПП** |  |
|  | **Юридический адрес организации** |  |
|  | **Фактический адрес организации** |  |
|  | **Адрес для направления организации юридически значимых сообщений** |  |
|  | **Адрес электронной почты для направления организации юридически значимых сообщений** |  |
|  | **Контактный телефон организации** |  |
|  | **Веб-сайт организации, аккаунты в социальных сетях организации** |  |
|  | **Виды деятельности организации** |  |
|  | **Сведения о выданных организации и действующих лицензиях** |  |
| **2** | **Основные данные об учредителях и органах управления** | |
|  | **Наименование высшего органа управления** |  |
|  | **Персональный состав высшего органа управления (ФИО)** |  |
|  | **Учредители организации (ФИО или наименования организаций)** |  |
|  | **Руководитель организации**  **(Фамилия/Имя/Отчество/Должность/ИНН руководителя)** |  |
|  | **Данные лиц, имеющих право действовать без доверенности от имени юридического лица** |  |

**2. Описание опыта деятельности заявителя в сфере оказания поддержки детям и семьям с детьми (портфолио)**

**3. Заверения, гарантии, согласия**

- Даю согласие на публикацию (размещение) в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» информации о организации, о подаваемой заявке, иной информации об организации, связанной с настоящим конкурсом и результатом конкурса.

- Подтверждаю, что:

- у участника конкурсного отбора отсутствует на дату подачи заявки неисполненная обязанность по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов и процентов, подлежащих уплате в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах;

- у участника конкурсного отбора отсутствуют на дату подачи заявки просроченная задолженность по возврату в федеральный бюджет, и (или) бюджет субъекта Российской Федерации, и (или) бюджет муниципального образования субсидий, или платы за пользование государственным и (или) муниципальным имуществом;

- участник конкурсного отбора не находится в процессе реорганизации, ликвидации, в отношении него не введена процедура банкротства, его деятельность не приостановлена в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации;

- в реестре дисквалифицированных лиц на дату подачи заявки отсутствуют сведения о дисквалифицированных руководителе, членах коллегиального исполнительного органа, лице, исполняющем функции единоличного исполнительного органа, или главном бухгалтере (при наличии) участника конкурсного отбора;

участник конкурсного отбора не является иностранным юридическим лицом, а также российским юридическим лицом, в уставном (складочном) капитале которого имеется доля участия иностранных юридических лиц.

**Приложения:**

1. **копия доверенности (если заявка подписана не лицом, имеющим право действовать без доверенности от имени юридического лица).**
2. **паспорт проекта (по форме приложения 1 к настоящей заявке);**
3. **копия действующего устава (со всеми изменениями), заверенная участником;**
4. **копия действующей лицензии (для видов деятельности в рамках проекта, подлежащих лицензированию), заверенная участником;**
5. **копия документа, подтверждающего полномочия руководителя или иного лица, уполномоченного подписывать договор между заявителем и Фондом, заверенная участником;**
6. **письмо участника, подтверждающее наличие собственных ресурсов, в том числе финансовых (с указанием источника финансирования), на реализацию проекта и обязательство обеспечить целевое использование средств гранта;**
7. **письмо государственного органа или исполнительного органа субъекта Российской Федерации, или главы муниципального образования, или органа местного самоуправления, или Уполномоченного по правам ребенка в субъекте Российской Федерации, на территории которого планируется реализация проекта, о поддержке проекта, представляемого участником на конкурс;**
8. **для казенных учреждений: письмо-подтверждение от главного распорядителя (распорядителя) бюджетных средств;**
9. **справку об исполнении налогоплательщиком обязанности по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов, полученная заявителем не ранее чем за 30 дней до даты подачи заявки на участие в конкурсе;**
10. **информацию в свободной письменной форме о соответствии участника конкурса требованиям пункта 10 Положения и о согласии на размещение в сети «Интернет» информации об участнике конкурса, подаваемой заявке, паспорте проекта, иной информации об участнике конкурса, связанной с конкурсом, подписанная руководителем (иным уполномоченным лицом);**
11. **иные документы (перечислить) и информация, необходимые для оценки заявки по конкурсным критериям, указанным в пункте 31 Положения, в том числе:**

**- копию соглашения, указанного в подпункте 9 пункта 31 Положения;**

**- информацию в свободной письменной форме о наличии в штате заявителя специалистов и иных работников, информацию о привлекаемых специалистах с приложением документов об их образовании и квалификации;**

**- информацию в свободной письменной форме о реализации Заявителем программ, проектов по соответствующему направлению деятельности.**

**Приложение 1 к**

**Заявке на участие во всероссийском грантовом конкурсе**

**«Центры новых возможностей»**

**Форма**

| **ПАСПОРТ ПРОЕКТА** |
| --- |
| **«Создания и развития центров**  **дневного пребывания для детей-инвалидов»** |
| ***(наименование проекта)*** |

| **Наименование субъекта Российской Федерации** |  | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Наименование Организации** |  | | | |
| **Место осуществления деятельности Центра дневного пребывания для детей-инвалидов** |  | | | |
| **Цель проекта** |  | | | |
| **Задачи проекта** |  | | | |
| **Описание проекта**  ***(Описать основную идею проекта, целевую группу, содержание проекта, основные результаты и дальнейшее развитие проекта (текстовое представление проекта, не более 3000 символов).***  ***Описание представляется с учетом информации в паспорте)*** |  | | | |
| **Социальная практика, технология, методика или способ действий, подлежащие внедрению в рамках проекта** |  | | | |
| **Соисполнители мероприятий проекта**  ***(Указать (при наличии соисполнителей) наименования организаций (юридических лиц), подтвердивших согласие принять участие в реализации проекта в качестве соисполнителей, а также которые готовы оказать информационную, консультационную, организационную, материальную и (или) иную поддержку реализации проекта).*** | **Соисполнитель** | **Роль** | **Характеристика роли и объема выполняемых работ в рамках выполнения мероприятий проекта** | **Письма-подтверждения от соисполнителей** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Объем и источники финансирования проекта**  ***(Указать объем средств, необходимых для реализации мероприятий проекта, в соответствии с разделом 6 заявки (Финансовое обеспечение реализации проекта (Бюджет проекта)*** | **Объем средств, необходимых для реализации мероприятий проекта, (всего) – \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей, в том числе:**  **объем средств гранта, запрашиваемых на реализацию мероприятий проекта, – \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей;**  **объем собственных средств участника, направляемых на реализацию мероприятий проекта, – \_\_\_\_\_\_ рублей;**  **объем привлеченных средств, поступивших от сторонних организаций или граждан на реализацию мероприятий проекта, – \_\_\_\_\_\_ рублей** | | | |
| **Наименование органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации / органа местного самоуправления и/или Уполномоченного по правам ребенка субъекта, при поддержке которого будет выполняться проект, а также обеспечена реализация проекта после завершения грантовой поддержки Фондом, указать реквизиты соглашения, если заключено** |  | | | |

**Целевые показатели**

| **№**  **п/п** | | **Наименование показателя** | **Единица измерения** | **Значение показателя** | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Плановое значение за отчетный период** | **Фактическое значение за отчетный период** |
| **1** | | **2** | **3** | **4** | **5** |
| **Обязательные показатели** | | | | | |
| ***1.*** | | ***Численность представителей целевой группы, получивших помощь*** | | | |
| **1.1.** | | **Число семей, получивших помощь:** | **единиц** |  |  |
| **1.1.1** | | **Родители (законные представители) детей с инвалидностью** | **человек** |  |  |
| **1.2.** | | **Число детей:** | **человек** |  |  |
| **1.2.1.** | | **Дети с инвалидностью** | **человек** |  |  |
| ***2.*** | | ***Привлечение и развитие ресурсов*** | | | |
| **2.1.** | | **Количество организаций, привлеченных к реализации мероприятий проекта, в том числе:** | **единиц** |  |  |
| **2.1.1.** | | **организации социального обслуживания** | **единиц** |  |  |
| **2.1.2.** | | **образовательные организации** | **единиц** |  |  |
| **2.1.3.** | | **организации здравоохранения** | **единиц** |  |  |
| **2.1.4.** | | **другие организации** | **единиц** |  |  |
| **2.2.** | | **Количество НКО, привлеченных к реализации мероприятий проекта** | **единиц** |  |  |
| **2.3.** | | **Число специалистов, включенных в проектную деятельность и обеспечивающих реализацию мероприятий проекта** | **человек** |  |  |
| **2.4.** | | **Число специалистов, повысивших профессиональные компетенции** | **человек** |  |  |
| **3.** | | ***Информационная представленность*** | | | |
| **3.1.** | | **Количество разработанных и распространенных информационно-просветительских материалов для целевых групп *(буклеты или иные информационные материалы)*** | **единиц** |  |  |
| **3.2.** | | **Количество публикаций в печатных средствах массовой информации о ходе и результатах реализации проекта** | **единиц** |  |  |
| **3.3.** | | **Количество публикаций на Интернет-ресурсах о ходе и результатах реализации проекта** | **единиц** |  |  |
| **4.** | | ***Тиражирование результатов проекта*** | | | |
| **4.1.** | | **Количество мероприятий по распространению результатов проекта *(семинары, конференции, круглые столы, другое)*** | **единиц** |  |  |
| **4.2.** | | **Количество разработанных и распространенных информационно-методических материалов для специалистов *(сборник программ, буклеты или иные информационные материалы)*** | **единиц** |  |  |
| **5.** | ***Показатели развития кадрового потенциала, материально-технической базы и социальной инфраструктуры*** | | | | |
| **5.1.** | | **Укомплектованность штата центра (план/факт)** | **единицы** |  |  |
| **5.2.** | | **Доля специалистов, работающих с детьми с инвалидностью и родителями, в общей численности штатных сотрудников** | **процентов** |  |  |
| **5.3.** | | **Доля специалистов, имеющих опыт практической профессиональной работы более 5 лет, в общей численности специалистов** | **процентов** |  |  |
| **5.4.** | | **Обеспеченность центра помещениями для занятий, мастерскими** | **единиц** |  |  |
| **5.5.** | | **Доступность расположения центра (транспортная удаленность от центра города)** | **километры/**  **часы** |  |  |
| **Дополнительные показатели** | | | | | |
| **Численность представителей целевой группы, получивших помощь** | | | | | |
| **1.** | | **Нормотипичные братья и сестры детей с инвалидностью** | **человек** |  |  |
| **2.** | | **Иные показатели:**  **(***указать иные показатели эффективности на усмотрение заявителя***)** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Описание проекта**

| **Обоснование актуальности проекта и проблем, требующих решения в рамках проекта** | **Актуальность*:*** |
| --- | --- |
| ***обосновать актуальность тематического направления проекта*** |
| **Проблема*:*** |
| ***описать проблемы, требующие решения в рамках проекта*** |
| **Целевая группа**  **(*обосновать выбор целевой группы проекта и дать её конкретные характеристики*):** |
|  |
| **Ресурсное обеспечение проекта**  ***(Дать краткое описание ресурсов, которыми располагает участник для реализации проекта, в том числе членов команды с ФИО, должностью и опытом работы)*** | **Финансовое:** |
|  |
| **Кадровое:** |
|  |
| **Материально-техническое:** |
|  |
| **Методическое:** |
|  |
| **Управление проектом, риски и меры по их преодолению** | ***Указать, как будет обеспечиваться управление проектом:*** |
| **Механизм использования средств гранта** | ***Описать планируемый алгоритм деятельности по обеспечению своевременного и полного освоения гранта Фонда и организации взаимодействия с организациями – соисполнителями мероприятий проекта, в том числе как будет осуществляться закупка товаров, работ, услуг, необходимых для реализации мероприятий проекта, где будет устанавливаться оборудование и технические средства, приобретаемые за счет гранта Фонда, другое*** |
| **Механизм получения и использования средств гранта (для казенных учреждений)** |  |

**Календарный план**

| **Дата начала реализации проекта** |  |
| --- | --- |
| **Дата окончания реализации проекта** |  |

| **№**  **п\п** | **Наименование задачи** | **Наименование мероприятий, их содержание.**  **Место проведения** | **Дата**  **начала** | **Дата**  **окончания** | **Ожидаемые результаты, характеристика результата мероприятия, отчетные документы  и материалы** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Бюджет**

| **№**  **п/п** | **Наименование статьи** | **Общая стоимость** | **Софинансирование (если имеется)** | **Запрашиваемая сумма** | **Комментарии** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **(руб.)** | **(руб.)** | **(руб.)** |  |
|  |  | **3** | **4** | **5** |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Описание модели Центра на создание и (или) развитие которого запрашиваются средства Гранта**

Приводится описание модели планируемого центра на основании модели, представленной в Приложении 1 к Положению.