**Конкурс среди социально ориентированных некоммерческих организаций для предоставления субсидий за счет бюджета муниципального района.**

В соответствии с постановлением  администрации муниципального  образования Волосовский муниципальный район от 17 января 2017 г. № 41 «Об утверждении Порядка предоставления субсидий из бюджета муниципального образования Волосовский муниципальный район Ленинградской области социально ориентированным некоммерческим организациям, осуществляющим социальную поддержку инвалидов и семей с детьми-инвалидами, проживающих на территории Волосовского района Ленинградской области», объявлен конкурс среди социально ориентированных некоммерческих организаций для предоставления субсидий в 2022 году за счет бюджета муниципального района.

Организатор конкурса: администрация Волосовского муниципального района.

**Размер субсидии: 165000,0 рублей.**

1. Субсидии из бюджета муниципального образования Волосовский муниципальный район Ленинградской области социально ориентированным некоммерческим организациям (за исключением муниципальных учреждений) в целях частичного возмещения затрат, связанных с оказанием социальной поддержки инвалидов и семей с детьми-инвалидами, проживающих на территории Волосовского района Ленинградской области (далее субсидии).

2. Субсидии предоставляются на безвозмездной и безвозвратной основе некоммерческим организациям (за исключением государственных (муниципальных) учреждений), уставная деятельность которых направлена на решение социальных вопросов, поддержки инвалидов и семей с детьми-инвалидами.

3. Главным распорядителем средств субсидии является Администрация муниципального образования Волосовский муниципальный район Ленинградской области (далее - Администрация).

4. Субсидия предоставляется в пределах бюджетных ассигнований, утвержденных решением Совета депутатов МО Волосовский муниципальный район Ленинградской области о бюджете Волосовский муниципального района на соответствующий финансовый год.

5. **Заявка на получение субсидий представляется претендентами на получение субсидий в Администрацию на бумажном носителе непосредственно по рабочим дням с 08.00 до 17.00 перерыв на обед с 12.00 до 13.00 или направляется почтовым отправлением по адресу: 188410, Ленинградская область, город Волосово, ул. Площадь Советов, дом 3а по утвержденной форме (Приложение 1).**

В заявке на получение субсидии указывается общая сумма запрашиваемой субсидии.

Все листы заявки на участие в конкурсе на бумажном носителе должны быть прошиты, пронумерованы и запечатаны в конверт, на котором указываются слова «Заявка на участие в конкурсном отборе социально ориентированных некоммерческих организаций для предоставления субсидий из бюджета муниципального образования Волосовский муниципальный район Ленинградской области социально ориентированным некоммерческим организациям (за исключением государственных (муниципальных) учреждений) в целях частичного возмещения затрат, связанных с оказанием социальной поддержки инвалидов и семей с детьми-инвалидами, проживающих на территории Волосовского района Ленинградской области».

6. Претенденты на получение субсидий в течение 10 рабочих дней с момента публикации информации о Конкурсе представляют в Администрацию следующие документы:

письменную заявку на участие в Конкурсе (Приложение 1), подписанную руководителем некоммерческой организации;

копию свидетельства о государственной регистрации некоммерческой организации;

справку о наличии банковского счета;

копию свидетельства о постановке некоммерческой организации на учет в налоговых органах;

выписку из Единого государственного реестра юридических лиц, выданную не ранее чем за 30 дней до размещения объявления о проведении конкурса;

копию устава некоммерческой организации;

смету расходов некоммерческой организации по проведению мероприятий некоммерческой организации на территории Волосовский муниципального района Ленинградской области, направленных на решение социальной поддержки инвалидов и семей с детьми-инвалидами, проживающих на территории Волосовского района Ленинградской области;

план деятельности некоммерческой организации на территории Волосовского муниципального района с мероприятиями направленными на социальную поддержку инвалидов и семей с детьми-инвалидами, проживающих на территории Волосовского района Ленинградской области (далее план деятельности).

7. Информация о Конкурсе опубликована в газете «Сельская новь» и размещена на сайте Администрации МО Волосовский муниципальный район в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

8. Представленные на Конкурс материалы оцениваются конкурсной комиссией по следующим критериям:

уставные цели, задачи и виды деятельности некоммерческой организации должны быть направлены на решение социальных вопросов, защиту прав и законных интересов инвалидов и семей с детьми-инвалидами;

некоммерческая организация должна осуществлять свою деятельность, связанную с оказанием социальной поддержки и защиты прав и законных интересов инвалидов и семей с детьми-инвалидами на территории муниципального образования Волосовский муниципальный район не менее трех лет до даты размещения объявления о проведении конкурсного отбора на право получения субсидии;

наличие у некоммерческой организации на текущий финансовый год плана деятельности, предусматривающего мероприятия направленные на социальную поддержку инвалидов и семей с детьми-инвалидами, проживающих на территории Волосовского района Ленинградской области.

9. Некоммерческая организация, подавшая заявку на участие в конкурсе, не допускается к участию в нем (не является участником конкурса), если:

она не соответствует пункту 8 Порядка;

ею представлено более одной заявки;

представленная ею заявка не соответствует требованиям, установленным действующим законодательством и настоящим Порядком;

мероприятия, для осуществления которых запрашивается субсидия из бюджета муниципального образования Волосовский муниципальный район Ленинградской области, не соответствует уставу некоммерческой организации;

заявка получена Администрацией (том числе и по почте) после окончания срока приема заявок;

10. Объем субсидии определяется исходя из количества претендентов на получение субсидии, связанных с оказанием социальной поддержки и защиты прав и законных интересов инвалидов и семей с детьми-инвалидами на территории муниципального образования Волосовский муниципальный район.

Субсидии предоставляются на частичное возмещение затрат по следующим видам расходов:

расходы по проведению мероприятий организованных для инвалидов и семей с детьми-инвалидами;

оказание материальной помощи инвалидам и семьям с детьми-инвалидами;

закупка для работы некоммерческой организации канцелярских товаров, компьютерной, факсимильной, цифровой техники и оргтехники;

оплата телефонной (мобильной) связи и коммунальных услуг некоммерческой организации;

11. В случае превышения расчетного объема субсидий по всем получателям субсидий над бюджетными ассигнованиями, предусмотренными в бюджете муниципального образования Волосовский муниципальный район Ленинградской области на указанные цели на соответствующий финансовый год, объем субсидии сокращается пропорционально. Размер субсидий утверждается правовым актом Администрации на основании решения комиссии, оформленной Протоколом, который подписывается председательствующим на заседании комиссии и подписывается членами комиссии, присутствующими на заседании.

12. Комиссия в течение 2 рабочих дней после окончания срока приема заявок на участие в конкурсе рассматривает заявку, предоставленную некоммерческими организациями на получение субсидии и прилагаемые к нему необходимые документы, и принимает решение о предоставлении субсидии, либо об отказе (в случае нарушения требований, предусмотренных пунктом 8 настоящего Порядка) в предоставлении субсидий.

После подведения итогов Конкурса Администрация сообщает о его результатах некоммерческим организациям, подавшим заявки на участие в Конкурсе. Материалы, не прошедшие конкурсный отбор, заявителям не возвращаются.

Приложение 1

ФОРМА ЗАЯВКИ

НА ПОЛУЧЕНИЕ СУБСИДИИ ИЗ БЮДЖЕТА МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ВОЛОСОВСКИЙ МУНИЦИПАЛЬНЫЙ РАЙОН ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ СОЦИАЛЬНО ОРИЕНТИРОВАННЫМ НЕКОММЕРЧЕСКИМ ОРГАНИЗАЦИЯМ (ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ МУНИЦИПАЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ) В ЦЕЛЯХ ЧАСТИЧНОГО ВОЗМЕЩЕНИЯ ЗАТРАТ, СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ ИНВАЛИДОВ И СЕМЕЙ С ДЕТЬМИ-ИНВАЛИДАМИ, ПРОЖИВАЮЩИХ НА ТЕРРИТОРИИ ВОЛОСОВСКОГО РАЙОНА ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ НА 20\_\_\_\_ ГОД

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование некоммерческой организации -заявителя)

Сумма запрашиваемой субсидии (руб.): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Сведения об организации:

1. Полное наименование \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

организации с указанием \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

организационно-правовой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

формы

2. Дата создания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Ф.И.О. и наименование \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

должности руководителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон, факс, e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Адрес местонахождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(юридический и фактический адрес)

5. Учредители (участники) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Банковские реквизиты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. Ф.И.О. и телефон главного \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

бухгалтера

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Главный бухгалтер организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

"\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

М.П.