|  |  |
| --- | --- |
| Дата получения заявки: |  |
| Номер заявки: |  |
| *(заполняется организатором)* |

ЗАЯВКА
на участие в грантовом конкурсе «Регион возможностей»

*Все приложения заявки заполняются в электронном виде.*

*Объем титульного листа не должен превышать 2-х печатных листов.*

1. **ИНФОРМАЦИЯ О ЗАЯВИТЕЛЕ**

**(раздел не представляется Конкурсной комиссии)**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Полное наименование организации |  |
| 2. Основной государственный регистрационный номер |  |
| 3. ИНН |  |
| 4. Адрес  |  |
| 5. Сайт в сети Интернет |  |
| 6. Адрес электронной почты |  |
| 7. Наименование должности руководителя |  |
| 8. Ф.И.О. руководителя организации |  |
| 9. Ф.И.О. руководителя проекта: |  |
| 10. Контакты руководителя проекта: | Раб, телефон (*с кодом города*): |
| Моб, телефон: |
| Эл. почта: |
|  | Место жительства/регистрации:  |

**Раздел 2 заполняется на следующей странице.**

1. **ОПИСАНИЕ ПРОЕКТА, НА КОТОРЫЙ ЗАПРАШИВАЕТСЯ ФИНАНСИРОВАНИЕ**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Название проекта: |  |
| 2. Направление конкурса: |  |
| 3. Бюджет проекта (*в рублях*): | Запрашиваемая сумма: |  |
| Общая сумма проекта: |  |
| 4. Продолжительность проекта: |  |
| 5. Территория реализации проекта: |  |

1. ОБОСНОВАНИЕ СОЦИАЛЬНОЙ ЗНАЧИМОСТИ

Какую социальную проблему Вы будете решать?

В чём эта проблема проявляется?

Почему эта проблема имеет общественную значимость?

Что случится, если эта проблема не будет решена?

1. ЦЕЛЬ ПРОЕКТА

Одним предложением напишите, чего Вы хотите достичь?

1. ЗАДАЧИ ПРОЕКТА

Какие основные шаги Вы предпримете для достижения цели?

1. КОМАНДА ПРОЕКТА

а) Расскажите о членах команды и о том, кто за что будет отвечать в проекте (по 2-3 предложения). Если планируются привлечённые специалисты, напишите о них и об их деятельности в проекте. (ФИО указывать не нужно)

б) Имеется ли опыт реализации социальных проектов? Если да, то напишите название проектов и тематику.

1. ЦЕЛЕВАЯ АУДИТОРИЯ

Кому станет лучше, если Ваш проект будет реализован?

1. ОЖИДАЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ПРОЕКТА

Что изменится в жизни целевой аудитории после завершения проекта?

Что станет подтверждением этих изменений?

1. ДАЛЬНЕЙШЕЕ РАЗВИТИЕ ПРОЕКТА

Опишите, будет ли продолжаться проект после 31.12.2024 г.

1. **КАЛЕНДАРНЫЙ ПЛАН РЕАЛИЗАЦИИ ПРОЕКТА**

*(Перенесите информацию из пунктов 5 и 6 в таблицу и добавьте даты)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование мероприятия** | **Дата (период) проведения** | **Результат**Количественные результаты (Что будет сделано? Сколько?)Качественные результаты (Что изменится? Как?)  |
| **1.** |  |  |  |
| **2.**  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |
| **…** |  |  |  |

1. **БЮДЖЕТ ПРОЕКТА:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Вид расходов** | **Кол-во** | **Цена за единицу** | **Общая сумма**  | **Собственный вклад/софинансирование** | **Запрашиваемое финансирование** |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |  |
|  | **ИТОГО ПО ПРОЕКТУ:** |  |  |  |  |  |

**Можете прокомментировать статьи бюджета**

*Объясните, чем вызвана необходимость указанных расходов, почему приобретается то или иное количество товара и т.д. Если запрашиваемая сумма отличается от общей стоимости проекта, поясните, из каких источников будет получена оставшаяся сумма, необходимая для реализации проекта.*

*Если в проекте предусмотрен собственный вклад заявителя, прокомментируйте, из каких источников он складывается (наличие собственного оборудования или иных ресурсов, добровольный труд участников и т.д.)*

1. **ОБЯЗАТЕЛЬНЫЕ ПРИЛОЖЕНИЯ К ПРОЕКТНОЙ ЗАЯВКЕ**

**К заявке необходимо приложить следующие документы:**

* Согласия на обработку персональных данных Оператору и Организатору Конкурса.

***! Все указанные документы предоставляются в электронном виде (скан-копии), за исключением согласия на обработку персональных данных Расходы, связанные с подготовкой и представлением заявок, несут участники Конкурса (заявители). Документы, представленные на Конкурс, не рецензируются и не возвращаются.***

|  |  |
| --- | --- |
| Подпись руководителя организации, печать организации: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) (*ФИО)* |
| Дата:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   |

**Согласие на обработку персональных данных.**

|  |  |
| --- | --- |
| Я, |  |
|  |  (Фамилия, Имя, Отчество полностью) |
|  | серия |  | № |  | выдан |  |
| (вид документа, удостоверяющего личность) | (кем и когда выдан) |
|  |
| проживающий(ая) по адресу |   |
|  |

в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»,

в целях проведения грантового конкурса «РЕГИОН ВОЗМОЖНОСТЕЙ» Фонда по развитию социальных, спортивных, образовательных и культурных проектов «Сибантрацит Содействие»,

даю согласие Организатору конкурса - Фонду по развитию социальных, спортивных, образовательных и культурных проектов «Сибантрацит Содействие» (123557, г. Москва, вн. тер. н. муниципальный округ Пресненский, ул. Пресненский Вал, д. 21, стр. 12 помещ. 196Н);

на обработку моих персональных данных, а именно:

- фамилия, имя, отчество,

- адрес регистрации и фактического проживания, контактная информация (мобильный, рабочий телефон, электронная почта)

на совершение действий, предусмотренных п. 3 ст. 3 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», а именно: любое действие (операция) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Организатор конкурса - Фонд по развитию социальных, спортивных, образовательных и культурных проектов «Сибантрацит Содействие», в соответствии с ч. 3 ст. 6 Федерального закона «О персональных данных» вправе поручить обработку персональных данных, указанных в настоящем согласии, на основании договора поручения Публичному акционерному обществу «Ростелеком» (адрес: 191167, г. Санкт-Петербург, наб. Синопская, д. 14, лит. А, использование Фондом «Сибантрацит Содействие» информационной системы «Автоматизированная защищенная среда обработки информации «Облако-152» для автоматизированной обработки персональных данных), а также АО «ПФ «СКБ Контур» (адрес: 620144, Екатеринбург, ул. Народной Воли, 19а, использование Фондом «Сибантрацит Содействие» системы «Контур.Экстерн» для автоматизированной обработки персональных данных).

Настоящее согласие действует до дня отзыва настоящего согласия. Отзыв настоящего согласия может быть произведен в письменной форме путем направления мною соответствующего письменного уведомления Организатору конкурса - Фонду по развитию социальных, спортивных, образовательных и культурных проектов «Сибантрацит Содействие» (ОГРН 1197700012432, адрес: 123557, г. Москва, вн. тер. н. муниципальный округ Пресненский, ул. Пресненский Вал, д. 21, стр. 12 помещ. 196Н);

О последствиях моего отказа дать письменное согласие на обработку представленных персональных данных или отзыва согласия, а именно невозможности участия в грантовом конкурсе «РЕГИОН ВОЗМОЖНОСТЕЙ» Фонда по развитию социальных, спортивных, образовательных и культурных проектов «Сибантрацит Содействие», я предупрежден.

Согласие на обработку персональных данных, разрешенных мной для распространения, оформляется отдельно.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 года \_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

подпись расшифровка подписи

**Согласие на обработку персональных данных.**

|  |  |
| --- | --- |
| Я, |  |
|  |  (Фамилия, Имя, Отчество полностью) |
|  | серия |  | № |  | выдан |  |
| (вид документа, удостоверяющего личность) | (кем и когда выдан) |
|  |
| проживающий(ая) по адресу |   |
|  |

в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»,

в целях проведения грантового конкурса «РЕГИОН ВОЗМОЖНОСТЕЙ» Фонда по развитию социальных, спортивных, образовательных и культурных проектов «Сибантрацит Содействие»,

даю согласие Оператору конкурса - [Фонду «Cибирский центр поддержки общественных инициатив](https://egrul.nalog.ru/index.html)» (ОГРН 1025400006796, адрес: 630102, Новосибирская область, г. Новосибирск, ул. Восход, д. 14/1, оф. 31);

на обработку моих персональных данных, а именно:

- фамилия, имя, отчество,

- адрес регистрации и фактического проживания, контактная информация (мобильный рабочий телефон, электронная почта)

на совершение действий, предусмотренных п. 3 ст. 3 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», а именно: любое действие (операция) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Настоящее согласие действует до дня отзыва настоящего согласия. Отзыв настоящего согласия может быть произведен в письменной форме путем направления мною соответствующего письменного уведомления Оператору конкурса - [Фонду «Cибирский центр поддержки общественных инициатив](https://egrul.nalog.ru/index.html)» (ОГРН 1025400006796, адрес: 630102, Новосибирская область, г. Новосибирск, ул. Восход, д. 14/1, оф. 31).

О последствиях моего отказа дать письменное согласие на обработку представленных персональных данных или отзыва согласия, а именно невозможности участия в грантовом конкурсе «РЕГИОН ВОЗМОЖНОСТЕЙ» Фонда по развитию социальных, спортивных, образовательных и культурных проектов «Сибантрацит Содействие», я предупрежден.

Согласие на обработку персональных данных, разрешенных мной для распространения, оформляется отдельно.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 года \_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

 *подпись расшифровка подписи*