Государственному заказчику \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование

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

 государственного заказчика)

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

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

 (наименование негосударственной

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

 некоммерческой организации)

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

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**на участие в конкурсе на выполнение государственного социального заказа,** **финансируемого путем предоставления негосударственным некоммерческим** **организациям субсидий на оказание социальных услуг и реализацию** **социальных проектов**

Просим зарегистрировать в качестве участника конкурса на выполнение государственного социального заказа, финансируемого путем предоставления субсидий на оказание социальных услуг и реализацию социальных проектов, проводимого согласно извещению о проведении конкурса от \_\_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_\_\_, негосударственную

 (дата)

некоммерческую организацию \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование

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

 негосударственной некоммерческой организации)

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

Гарантируем достоверность представленной в конкурсном предложении

информации.

В случае победы в конкурсе обязуемся подписать договор на выполнение

государственного социального заказа, финансируемого путем предоставления негосударственным некоммерческим организациям субсидий на оказание социальных услуг и реализацию социальных проектов.

К заявлению прилагаются документы согласно описи на \_\_\_\_\_ л.

Руководитель негосударственной

некоммерческой организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, инициалы) (подпись)

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, инициалы) (подпись)

 М.П.

Дата поступления заявления [<\*>](#P442): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Регистрационный номер конкурсного предложения [<\*>](#P442): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 --------------------------------

 <\*> Заполняется членом конкурсной комиссии.

**Сведения о негосударственной некоммерческой организации**

 1. Полное наименование.

 2. Краткое наименование.

 3. Сведения о регистрации организации, номер свидетельства о регистрации, кем и когда выдано.

 4. Юридический адрес.

 5. Контактные телефоны.

 6. Руководитель организации (должность, фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется), контактный телефон.

 7. Устав организации.

 8. Материально-техническая база организации.

 9. Предмет, цели и основные задачи деятельности организации.

 10. Опыт работы организации в области социального обслуживания.

 11. Характеристика обслуживаемых граждан (возрастная группа, социальный статус, семейное положение и другое).

 12. Место оказания социальных услуг, реализации социальных проектов.

 13. Описание реализованных социальных проектов.

 14. Формы социального обслуживания и социальные услуги, оказываемые организацией.

 15. Объемы оказываемых организацией социальных услуг.

 16. Сведения о работниках, оказывающих социальные услуги (численность, пол, возраст, образование, квалификация, наличие медицинской книжки, специальных разрешений (лицензий) и другое).

 17. Информация об удовлетворенности получателей социальных услуг (наличие документально зафиксированных положительных отзывов, жалоб, из них обоснованных, предъявленных судебных исков и другое).

 18. Источники финансирования организации.

 19. Вклад организации в оказание социальных услуг и реализацию социального проекта.

 20. Сведения об отсутствии задолженности по уплате налогов, сборов (пошлин), пеней.

 21. Другая информация по желанию организации.

Руководитель негосударственной

некоммерческой организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, инициалы) (подпись)

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

 (дата)