



РАСПОРЯЖЕНИЕ

14 июня 2021 года № 96-р

г. Горно-Алтайск

О проведении конкурсного отбора социально ориентированных некоммерческих организаций, не являющихся государственными (муниципальными) учреждениями, на предоставление субсидий из республиканского бюджета Республики Алтай при реализации регионального проекта «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек» («Укрепление общественного здоровья»), национального проекта «Демография», утвержденного протоколом заседания проектного комитета по национальному проекту «Демография» от 14 декабря 2018 года №3

С целью реализации постановления Правительства Республики Алтай от 1 июня 2021 года № 148 «Об утверждении Порядка предоставления субсидий некоммерческим организациям, не являющимся государственными (муниципальными) учреждениями, в целях реализации регионального проекта «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек» («Укрепление общественного здоровья»), национального проекта «Демография», утвержденного протоколом заседания проектного комитета по национальному проекту «Демография» от 14 декабря 2018 года №3» (далее- Порядок):

1. Утвердить прилагаемые:

форму заявки на участие в конкурсе по отбору некоммерческих организаций (волонтерских движений), не являющихся государственными (муниципальными) учреждениями, на предоставление субсидий из республиканского бюджета;

журнал регистрации заявок на участие в конкурсе по отбору некоммерческих организаций (волонтерских движений), не являющихся государственными (муниципальными) учреждениями, на предоставление субсидий из республиканского бюджета.

2. Главному врачу БУЗ РА «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики»:

1) предоставить в Министерство здравоохранения Республики Алтай (далее - Министерство):

Порядок, Положение о Конкурсной комиссии, объявление о проведении конкурса в соответствии с требованиями, установленными пунктом 7 Порядка, для размещения на официальном сайте Министерства в сети «Интернет» **в срок до 23 июня 2021;**

протокол заседания Конкурсной комиссии в течение пяти рабочих дней со дня его подписания конкурсной комиссией;

2) организовать:

прием, регистрацию, предварительную проверку заявок СО НКО в соответствии с пунктами 7, 15-16 Порядка;

сбор обобщенной информации о заявках, поступивших на конкурс, по форме согласно приложению № 3 к Порядку и её предоставление в Конкурсную комиссию;

распределение заявок на рассмотрение и оценку членам Конкурсной комиссии;

3) обеспечить принятие в течение 5 рабочих дней со дня подписания членами Конкурсной комиссией протокола:

а) приказа о предоставлении субсидии победителю конкурса при соблюдении условий, указанных в подпункте «а» пункта 32 Порядка;

б) приказа об отказе в предоставлении субсидии СО НКО по основаниям для отказа СО НКО в предоставлении субсидии, указанных в подпункте «б» пункта 32 Порядка.

4) присвоить заявке СО НКО в течение 1 рабочего дня со дня принятия приказа:

а) о предоставлении субсидии победителям конкурса - статус «победитель конкурса»;

б) об отказе в предоставлении субсидии СО НКО - статус «проект не получил поддержку».

5) осуществлять контроль за целевым использованием средств и анализ отчетной документации СО НКО.

3. Начальнику КУ РА «Управление по обеспечению деятельности Министерства здравоохранения Республики Алтай и подведомственных ему учреждений» организовать:

1) размещение на официальном сайте Министерства здравоохранения Республики Алтай в сети «Интернет» Порядка, Положения о Конкурсной комиссии, объявление о проведении конкурса не позднее 5 календарных дней до даты начала приема заявок;

2) размещение информации обо всех заявках СО НКО, поступивших на участие в конкурсе, о допусках, либо об отказах в допуске заявок СО НКО в течение 15 календарных дней со дня окончания срока подачи заявки, протоколов заседания Конкурсной комиссии, информацию обо всех СО НКО, победивших в конкурсе в течение 5 календарных дней со дня подписания членами конкурсной комиссии протоколов.

3) заключение соглашения с победителем конкурсного отбора по форме, утвержденной приказом Минфина России от 31 октября 2016 г. № 199н «Об утверждении типовых форм соглашений (договоров) о предоставлении из федерального бюджета субсидии юридическим лицам (за исключением государственных учреждений), индивидуальным предпринимателям, физическим лицам - производителям товаров, работ, услуг»

4. Контроль за исполнением настоящего Распоряжения оставляю за собой.

Врио министра



Л.Г. Григоричева

УТВЕРЖДЕНА
распоряжением
Министерства здравоохранения
Республики Алтай

17 июля 2017 года № 96

ФОРМА ЗАЯВКИ

**на участие в конкурсе по отбору некоммерческих организаций
(волонтерских движений), не являющихся государственными
(муниципальными) учреждениями, на предоставление субсидий из
республиканского бюджета**

№п/п	Наименование строки	Информация о заявителе
1.	Полное наименование	
2.	Сокращенное наименование	
3.	Основной государственный регистрационный номер	
4.	Место нахождения	
5.	Идентификационный номер налогоплательщика	
6.	Основные виды деятельности	
7.	Контактный телефон	
8.	Адрес электронной почты для направления юридически значимых сообщений	
9.	Наименование проекта, на реализацию которого запрашивается субсидия	
10.	Направление, которому преимущественно соответствует планируемая деятельность по заявке	
11.	Краткое описание проекта	
12.	Обоснование социальной значимости проекта	
13.	Целевые группы проекта	
14.	Цель (цели) и задачи проекта	
15.	Ожидаемые количественные и качественные результаты проекта	
16.	Общую сумму расходов на реализацию проекта	
17.	Запрашиваемую сумму субсидии	
18.	Календарный план проекта	
19.	Бюджет проекта	
20.	Информацию о руководителе проекта	
21.	Информацию о команде проекта	

С порядком и условиями проведения конкурса на получение субсидии ознакомлен и согласен.

(наименование должности руководителя (наименование организации))

(подпись)

(Ф.И.О.)

(руководитель финансово-экономической службы (главный бухгалтер)

(подпись)

(Ф.И.О.)

« ___ » _____ 20__ г.

М.П.

УТВЕРЖДЕН
распоряжением
Министерства здравоохранения
Республики Алтай
14 июля 2021 г. 20-р

**ЖУРНАЛ
регистрации заявок**

№ п/п	Дата поступления заявки	Время поступления заявки	Регистрационный номер	Количество и наименование приложенных документов к заявке	Общее количество листов в пакете документов	Примечания	Фамилия, имя, отчество, подпись лица, представившего пакет документов (со стороны СОНКО)	Фамилия, имя, отчество, подпись специалиста, принявшего пакет документов (со стороны Министерства)

Дата закрытия Журнала « _____ » _____ 2021 года

Время закрытия « ____ » _____ ч.

Общее количество зарегистрированных заявок « _____ ».

Ответственное лицо _____ (должность) _____ (ФИО) _____ (подпись)