**Объявление о проведении отбора в целях предоставления субсидий из областного бюджета отдельным некоммерческим организациям на реализацию мероприятий, направленных на поддержку инвалидов**

1. Наименование отбора:

Отбор в целях предоставления субсидий из областного бюджета отдельным некоммерческим организациям на реализацию мероприятий, направленных на поддержку инвалидов

2. Цель предоставления субсидии

- обеспечение беспрепятственного доступа к объектам и услугам в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других маломобильных групп населения (людей, испытывающих затруднения при самостоятельном передвижении, получении услуг, необходимой информации) во Владимирской области, в том числе повышение уровня доступности приоритетных объектов и услуг в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других маломобильных групп населения во Владимирской области;

- повышение доступности и качества реабилитационных услуг (развитие системы реабилитации и социальной интеграции инвалидов) во Владимирской области;

- преодоление социальной разобщенности в обществе и формирование позитивного отношения к проблемам инвалидов и к проблеме обеспечения доступной среды жизнедеятельности для инвалидов и других маломобильных групп населения во Владимирской области.

Для достижения указанных целей некоммерческие организации осуществляют следующие мероприятия:

- оказание услуг по организации социально значимых мероприятий для инвалидов и других маломобильных групп населения, участие инвалидов, других маломобильных групп населения и сопровождающих их лиц в таких мероприятиях, включая оплату работ, услуг, приобретение памятных подарков (сувенирной продукции), расходы на проезд;

- изготовление информационных изданий на соответствующую тематику, включая оплату работ, услуг;

- реализацию проектов, направленных на абилитацию, реабилитацию, социальную интеграцию и адаптацию инвалидов и других маломобильных групп населения, включая оплату труда специалистов, содействующих абилитации, реабилитации, социальной интеграции и адаптации инвалидов в долгосрочных социальных проектах; расходы на приобретение оборудования, товарно-материальных ценностей, обучение, оплату работ, услуг, проезд.

3. Сроки проведения отбора

сентябрь-октябрь 2022 года

4. Дата окончания приема предложений (заявок) участников отбора

29.09.2022

Дата вскрытия заявок

 30.09.2022

5. Информация о главном распорядителе бюджетных средств (наименование, место нахождения, почтовый адрес, адрес электронной почты)

Департамент социальной защиты населения Владимирской области,

600022, Владимирская область, г.Владимир, пр-кт Ленина, д.59, dszn@avo.ru

6. Результаты предоставления субсидии

Результатом предоставления субсидии некоммерческим организациям является реализация некоммерческой организацией, прошедшей отбор, мероприятий, установленных соглашением.

Показатели, необходимые для достижения результата предоставления субсидии устанавливаются программой «Социальная поддержка отдельных категорий граждан во Владимирской области», утвержденной постановлением администрации области от 13.11.2014 № 1163.

Показатель «Доля инвалидов или иных маломобильных граждан, охваченных мероприятиями, направленными на поддержку инвалидов, реализуемыми некоммерческой организацией за счет средств субсидии из областного бюджета, от общего числа членов некоммерческой организации» в 2022 году составляет – 30 %.

Объем субсидии – 645 440 р.

7. Сайт в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», на котором обеспечивается проведение отбора

<https://social33.ru>

8. Требования к участникам отбора и перечень документов, представляемых участниками отбора

1) некоммерческая организация создана в форме общественной организации и в целях защиты прав и интересов инвалидов, других маломобильных групп населения;

2) вид деятельности некоммерческой организации соответствует целям предоставления субсидии;

3) мероприятия, реализуемые некоммерческой организацией, направлены на достижение целей предоставления субсидии

4) некоммерческая организация на 01.09.2022 соответствует требованиям:

- отсутствует неисполненная обязанность по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов, подлежащих уплате в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах;

4.1) участник отбора не находится в процессе реорганизации (за исключением реорганизации в форме присоединения к юридическому лицу, являющемуся участником отбора, другого юридического лица), ликвидации, в отношении него не введена процедура банкротства, деятельность участника отбора не приостановлена в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации;

4.2) участник отбора не является иностранным юридическим лицом, а также российским юридическим лицом, в уставном (складочном) капитале которого доля участия иностранных юридических лиц, местом регистрации которого является государство или территория, включенные в утвержденный Министерством финансов Российской Федерации перечень государств и территорий, предоставляющих льготный налоговый режим налогообложения и (или) не предусматривающих раскрытия и предоставления информации при проведении финансовых операций (офшорные зоны), в совокупности превышает 50 процентов;

4.3) участник отбора не получает средства из областного бюджета на основании иных нормативных правовых актов области на цели предоставления субсидии

4.4) некоммерческая организация осуществляет уставную деятельность на территории Владимирской области не менее пяти лет до даты размещения объявления о проведении отбора;

4.5) общая численность членов некоммерческой организации составляет не менее 50 человек.

9. Перечень документов

1) предложения (заявку) по форме согласно приложению № 1;

2) смету прогнозируемых расходов некоммерческой организации с обоснованием объема субсидии;

3) план реализации социально значимых мероприятий и (или) паспорт социального проекта, направленного на оказание содействия в социальной интеграции и адаптации инвалидов, маломобильных групп населения с указанием охвата их численности;

4) копии учредительных документов, заверенные печатью (при наличии) и подписью уполномоченного должностного лица некоммерческой организации;

5) доверенность, подтверждающую полномочия лица на осуществление действий от имени некоммерческой организации (в случае, если лицо действует не на основании учредительных документов);

6) информацию налогового органа об исполнении налогоплательщиком обязанности по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов, подлежащих уплате в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах, по состоянию на 01.09.2022;

7) информацию о численности членов организации, заверенную уполномоченным должностным лицом некоммерческой организации;

8) документы, подписанные руководителем (иным уполномоченным лицом), главным бухгалтером (при наличии) или иным должностным лицом, на которое возлагается ведение бухгалтерского учета, подтверждающие, что некоммерческая организация по состоянию на 01.09.2022, не является иностранным юридическим лицом, а также российским юридическим лицом, в уставном (складочном) капитале которого доля участия иностранных юридических лиц, местом регистрации которых является государство или территория, включенные в утвержденный Министерством финансов Российской Федерации перечень государств и территорий, предоставляющих льготный налоговый режим налогообложения и (или) не предусматривающих раскрытия и предоставления информации при проведении финансовых операций (офшорные зоны), в совокупности превышает 50 процентов;

9) документы, подписанные руководителем (иным уполномоченным лицом), главным бухгалтером (при наличии) или иным должностным лицом, на которое возлагается ведение бухгалтерского учета, подтверждающие, что участник отбора не получает средства из областного бюджета на основании иных нормативных правовых актов Владимирской области на проведение мероприятий (реализацию социальных проектов), на цели предоставления субсидии

10) согласие некоммерческой организации на осуществление в отношении нее проверки Департаментом социальной защиты населения Владимирской области и органом государственного финансового контроля за соблюдением целей, условий и порядка предоставления субсидии.

10. Порядок подачи предложений (заявок) участниками отбора и требований, предъявляемых к форме и содержанию предложений (заявок), подаваемых участниками отбора

Некоммерческая организация предоставляет в Департамент социальной защиты населения Владимирской области (600022, Владимирская область, г.Владимир, пр-кт Ленина, д.59, каб.28) документы, указанные в пункте 6 настоящего объявления, не позднее 29.09.2022, на бумажном носителе в запечатанном конверте, не позволяющем просматривать содержание заявки до ее вскрытия.

На конверте указывается наименование некоммерческой организации и отбора.

11.Порядок отзыва предложений (заявок) участников отбора, порядка возврата предложений (заявок) участников отбора, определяющего в том числе основания для возврата предложений (заявок) участников отбора, порядка внесения изменений в предложения (заявки) участников отбора;

Участник отбора вправе отозвать поданную заявку, а также при необходимости подать новую заявку взамен отозванной, до 27.09.2022 включительно, о чем Департаментом вносится соответствующая запись в журнал регистрации.

12. Правила рассмотрения и оценки предложений (заявок) участников

Предложения (заявки), включая поданные и зарегистрированные журнале регистрации позднее даты окончания срока подачи предложений (заявок), передаются на рассмотрение Комиссии в день вскрытия конвертов с заявками, указанный в объявлении, либо в день проведения заседания Комиссии в случае переноса заседания в связи с отсутствием кворума.

Комиссия обязана рассмотреть все поступившие предложения (заявки) и осуществить проверку документов на соответствие критериям и требованиям, установленным действующим законодательством, а также полноту предоставленных документов в течение 30 (тридцати) дней со дня фактического вскрытия заявок.

Председатель комиссии, а в случае его отсутствия заместитель председателя комиссии (председательствующий), определяет срок проведения проверки документов и при необходимости назначает дату заседания комиссии для подведения итогов проверки и вынесения решения.

В ходе проверки комиссия оценивает документы участников отбора на соответствие критериям и требованиям, установленным действующим законодательством.

13.Порядок предоставления участникам отбора разъяснений положений объявления о проведении отбора, даты начала и окончания срока такого предоставления

 Разъяснения положений объявления о проведении отбора осуществляются Департаментом с даты опубликования объявления на официальном сайте Департамента до даты окончания срока подачи предложений (заявок). В день окончания срока подачи предложений (заявок) разъяснения не предоставляются.

Разъяснения положений объявления о проведении отбора предоставляются при личном обращении и по телефону 8 (4922) 54 07 84 в день обращения.

Письменные разъяснения предоставляются в течение 3 рабочих дней с даты регистрации обращения, но не позднее даты окончания срока подачи предложений (заявок).

14. Срок, в течение которого прошедшие отбор должны подписать соглашение о предоставлении субсидии

Соглашение заключается не позднее 10 рабочих дней с даты принятия Комиссией решения о признании некоммерческой организации прошедшей отбор.

15. Условия признания прошедшего отбор уклонившимся от заключения соглашения

В случае неподписания некоммерческой организацией, прошедшей отбор, соглашения в течение 10 рабочих дней с даты принятия Комиссией решения о признании некоммерческой организации прошедшей отбор, она признается уклонившейся от заключения соглашения, о чем уведомляется Департаментом социальной защиты населения Владимирской области.

Приложение № 1

ЗАЯВКА

на получение субсидии\*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | ЗАЯВИТЕЛЬ (полное и сокращенное наименование общественной организации)  |  |
| 2. | РУКОВОДИТЕЛЬ ОБЩЕСТВЕННОЙ ОРГАНИЗАЦИИ (Ф.И.О. (последнее – при наличии), телефон) |  |
| 3. | ЦЕЛЬ ПОЛУЧЕНИЯ СУБСИДИИ |  |
| 4. | ПЕРЕЧЕНЬ МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫХ НА ДОСТИЖЕНИЕ ЦЕЛИ, С УКАЗАНИЕМ СРОКОВ ИХ РЕАЛИЗАЦИИ |  |
| 5. | ЭКОНОМИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ |  |
| 6. | СУММА СУБСИДИИ, ЗАПРАШИВАЕМАЯ У ДЕПАРТАМЕНТА |  |
| 7. | ЮРИДИЧЕСКИЙ И ФАКТИЧЕСКИЙ АДРЕС ОБЩЕСТВЕННОЙ ОРГАНИЗАЦИИ |  |
| 8. | РЕКВИЗИТЫ ОБЩЕСТВЕННОЙ ОРГАНИЗАЦИИ (ИНН, КПП, ОГРН, ОКПО, расчетный счет, наименование банка, БИК, кор/счет, ОКАТО, контактные данные (телефон, электронная почта (при наличии)) руководителя и главного бухгалтера  |  |

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

 (руководитель организации) (подпись) (Ф.И.О.)

 М.П. (при наличии)

Приложение № 2

СМЕТА

расходов общественной организации

на \_\_\_\_\_\_\_\_\_ год

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование расходов | Сумма [<\*>](#P188)(тыс. руб.) | Примечание |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | ИТОГО: |  |  |

<\*> К смете прилагаются расчеты-обоснования сумм расходов.

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка подписи)

 М.П. (при наличии)

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

 (подпись) (расшифровка подписи)

 М.П. (при наличии)

Приложение № 3

СОГЛАСИЕ

на проведение контрольных мероприятий

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

(полное наименование организации)

(Полное наименование организации) дает свое согласие на осуществление департаментом социальной защиты населения администрации Владимирской области и уполномоченным органом государственного финансового контроля проверок соблюдения указанной организацией условий, целей и порядка предоставления субсидии из областного бюджета на реализацию мероприятий, направленных на поддержку инвалидов, защиту их прав и интересов, содействие в социальной интеграции и адаптации указанной категории граждан

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка подписи)

 М.П.

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

 (подпись) (расшифровка подписи)

 М.П.

Приложение № 4

Опись документов в составе Заявки на участие в отборе

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **Наименование документа** | **№ стр.** |
| *В письменной форме на бумажном носителе:* |
| 1. | заявка (предложения) |  |
| 2. | смета прогнозируемых расходов с обоснованием объема субсидии |  |
| 3. | план реализации социально значимых мероприятий и (или) паспорт социального проекта, направленного на оказание содействия в социальной интеграции и адаптации инвалидов, маломобильных групп населения (с указанием охвата их численности) |  |
| 4. | копии учредительных документов, заверенные печатью и подписью уполномоченного должностного лица общественной организации |  |
| 5. | доверенность, подтверждающую полномочия лица на осуществление действий от имени некоммерческой организации (в случае, если лицо действует не на основании учредительных документов); |  |
| 6. | информация налогового органа об исполнении налогоплательщиком обязанности по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов, подлежащих уплате в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах, по состоянию на 1-е число месяца, в котором планируется проведение отбора (на 01.09.2022) |  |
| 7. | информация о численности членов организации, заверенная уполномоченным должностным лицом некоммерческой организации (на 01.09.2022); |  |
| 8. | документы, подписанные руководителем (иным уполномоченным лицом), главным бухгалтером (при наличии) или иным должностным лицом, на которое возлагается ведение бухгалтерского учета, подтверждающие, что некоммерческая организация по состоянию на 1-е число месяца, в котором планируется проведение отбора, не является иностранным юридическим лицом, а также российским юридическим лицом, в уставном (складочном) капитале которого доля участия иностранных юридических лиц, местом регистрации которых является государство или территория, включенные в утвержденный Министерством финансов Российской Федерации перечень государств и территорий, предоставляющих льготный налоговый режим налогообложения и (или) не предусматривающих раскрытия и предоставления информации при проведении финансовых операций (офшорные зоны), в совокупности превышает 50 процентов (на 01.09.2022); |  |
| 9. | документы, подписанные руководителем (иным уполномоченным лицом), главным бухгалтером (при наличии) или иным должностным лицом, на которое возлагается ведение бухгалтерского учета, подтверждающие, что участник отбора не получает средства из областного бюджета на основании иных нормативных правовых актов Владимирской области на проведение мероприятий (реализацию социальных проектов), на цели, указанные в пункте 1.2 Порядка (на 01.09.2022); |  |
| 10. | согласие некоммерческой организации на осуществление в отношении нее проверки Департаментом социальной защиты населения Владимирской области и органом государственного финансового контроля за соблюдением целей, условий и порядка предоставления субсидии |  |

Подпись лица, уполномоченного

осуществлять действия от имени

участника отбора:

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

 должность подпись Фамилия И.О.

М.П.