**Приложение  
к** [государственной программе](#sub_10000) **Ханты-Мансийского автономного округа - Югры  
"Развитие здравоохранения на 2016 - 2020 годы"**

(**Постановление Правительства Ханты-Мансийского АО - Югры**

**от 9 октября 2013 г. N 414-п   
"О государственной программе Ханты-Мансийского автономного округа – Югры**

**"Развитие здравоохранения на 2016-2020 годы"**)

**Порядок   
предоставления социально ориентированным некоммерческим организациям субсидии на реализацию отдельных мероприятий государственной программы Ханты-Мансийского автономного округа - Югры "Развитие здравоохранения на 2016 - 2020 годы"  
(далее - Порядок)**

1. Порядок разработан в соответствии с [Бюджетным кодексом](garantF1://12012604.0) Российской Федерации, [пунктом 8 статьи 4](garantF1://45117070.48) Закона Ханты-Мансийского автономного округа - Югры от 17 ноября 2016 года N 99-оз "О бюджете Ханты-Мансийского автономного округа - Югры на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов", а также [Законом](garantF1://18829807.0) Ханты-Мансийского автономного округа - Югры от 16 декабря 2010 года N 229-оз "О поддержке региональных социально ориентированных некоммерческих организаций, осуществляющих деятельность в Ханты-Мансийском автономном округе - Югре" (далее - Закон N 229-оз) и регламентирует механизм предоставления субсидии на основе конкурсного отбора социально ориентированным некоммерческим организациям Ханты-Мансийского автономного округа - Югры (далее - социально ориентированные некоммерческие организации), претендующим на осуществление отдельных мероприятий [государственной программы](#sub_10000) Ханты-Мансийского автономного округа - Югры "Развитие здравоохранения на 2016 - 2020 годы" (далее - Субсидия, Конкурсный отбор, государственная программа) путем реализации проектов.

2. Под проектом социально ориентированной некоммерческой организации (далее - Проект) понимается комплекс взаимосвязанных мероприятий по реализации отдельных направлений развития системы здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры (далее - автономный округ), указанных в [пункте 4](#sub_11004) Порядка.

3. Субсидия предоставляется социально ориентированным некоммерческим организациям, зарегистрированным и осуществляющим деятельность в автономном округе не менее 1 года с даты их государственной регистрации, в соответствии с положением о Конкурсном отборе.

Основные цели и задачи, содержащиеся в уставе социально ориентированной некоммерческой организации, должны соответствовать требованиям [статьи 3](garantF1://18829807.3) Закона N 229-оз.

4. Субсидия предоставляется за счет средств бюджета автономного округа в пределах лимитов бюджетных обязательств, предусмотренных государственной программой, на соответствующий финансовый год и плановый период.

Субсидия предоставляется в следующих размерах:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование Проектов | Предельные размеры Субсидии,  тыс. рублей | | |
| 2017 год | 2018 год | 2019 год |
| 1. | Информирование граждан о факторах риска развития заболеваний для мотивации граждан к ведению здорового образа жизни | 464,00 | 436,00 | 421,0 |
| 2. | Пропаганда донорства крови и ее компонентов | 30,0 | 28,0 | 27,0 |
| 3. | Профилактика ВИЧ, вирусных гепатитов В и С | 40,0 | 42,0 | 42,0 |
| 4. | Профилактика отказов при рождении детей с нарушениями развития | 46,0 | 44,0 | 42,0 |
| 5. | Паллиативная медицинская помощь | 152 102,80 | 152 102,80 | 152 102,8 |
| 6. | Реабилитация лиц с социально значимыми заболеваниями | 16 000,00 | 16 000,00 | 16 000,0 |

По медицинским услугам, оказываемым в рамках реализации Проектов по паллиативной медицинской помощи и реабилитации лиц с социально значимыми заболеваниями, размер Субсидии сформирован с учетом ежегодных плановых объемов медицинской помощи, которые составляют по:

паллиативной медицинской помощи - 29 120 койко-дней, 1 750 посещений;

реабилитации лиц с социально значимыми заболеваниями - 4 284 койко-дня.

5. В целях предоставления Субсидии между Департаментом здравоохранения автономного округа и победителем Конкурсного отбора заключается соглашение о ее предоставлении (далее - Соглашение), форму которого утверждает Департамент здравоохранения автономного округа приказом.

6. Для заключения Соглашения победитель Конкурсного отбора (далее - Получатель субсидии) в срок не позднее 10 рабочих дней со дня издания приказа о предоставлении ему субсидии представляет в Департамент здравоохранения автономного округа:

заполненную в соответствии с установленными приказом Департамента здравоохранения автономного округа требованиями форму Соглашения, подписанную руководителем либо уполномоченным лицом Получателя субсидии и заверенную печатью социально ориентированной некоммерческой организации;

заверенные подписью руководителя либо уполномоченного лица и печатью социально ориентированной некоммерческой организации копии документов, подтверждающих полномочия руководителя либо уполномоченного лица, а также главного бухгалтера либо лица, осуществляющего ведение бухгалтерского учета в данной организации;

оригинал выписки (справки) из банка об отсутствии расчетных документов, принятых банком, но не оплаченных из-за недостаточности средств на счете Получателя субсидии, а также об отсутствии ограничений на распоряжение счетом с указанием его банковских реквизитов;

согласие Получателя субсидии на размещение на официальном сайте Департамента здравоохранения автономного округа отчетов о выполнении условий, целей, порядка предоставления и использовании Субсидии.

7. Департамент здравоохранения автономного округа рассматривает документы Получателя субсидии, указанные в [пункте 6](#sub_11006) Порядка, и заключает с ним Соглашение в срок не позднее 10 рабочих дней со дня их представления.

Несоответствие представленных Получателем субсидии документов требованиям, определенным пунктом 6 Порядка, или их непредставление (предоставление не в полном объеме), а также недостоверность представленной информации являются основаниями для отказа в заключении Соглашения.

8. Субсидия перечисляется на расчетный счет Получателя субсидии в сроки и на условиях, указанных в Соглашении.

8.1 Субсидия предоставляется в пределах лимитов бюджетных обязательств, доведенных Департаменту здравоохранения автономного округа как получателю средств бюджета автономного округа на реализацию соответствующих мероприятий государственной программы.

Выплата финансовых средств Субсидии при реализации мероприятий государственной программы, относящихся к оказанию медицинских услуг, осуществляет Департамент здравоохранения автономного округа ежемесячно в следующем порядке:

в первый месяц после подписания Соглашения Департамент здравоохранения автономного округа авансирует Получателя Субсидии в размере 10% от установленных лимитов бюджетных обязательств на текущий финансовый год;

в последующие месяцы финансовые средства Субсидии выплачивает на основании акта оказанных услуг.

8.2. Выплату финансовых средств Субсидии при реализации мероприятий государственной программы, относящихся к выполнению работ, осуществляет Департамент здравоохранения автономного округа по факту выполненных работ на основании подписанного акта выполненных работ.

8.3. В случае уменьшения Департаменту здравоохранения автономного округа ранее доведенных лимитов бюджетных обязательств стороны Соглашения согласовывают новые условия в соответствии с законодательством Российской Федерации.

9. Предоставленная Субсидия должна быть использована по целевому назначению в сроки, предусмотренные Соглашением.

ГАРАНТ:

Нумерация пунктов приводится в соответствии с источником

10. Показатели результативности реализации Проектов, а также эффективности использования Субсидии устанавливаются Соглашением и включают в себя:

11.1. Исполнение условий и объемов оказания медицинских услуг (работ), установленных Соглашением - 100%.

11.2. Количество обоснованных жалоб, в том числе на отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в соответствии с Соглашением - 0.

11.3. Несоответствие качества оказанной медицинской услуги (работы) стандартам оказания медицинской услуги (работы), выявленное по результатам проверок контрольно-надзорных, правоохранительных органов - 0.

В случае неисполнения показателей результативности, установленных Соглашением, размер Субсидии уменьшается пропорционально объему неисполненных, исполненных не качественно медицинских услуг (работ).

12. За счет предоставленной Субсидии Получатель субсидии осуществляет расходы на оплату медицинской услуги (работы), оказываемой в соответствии с Соглашением, которая включает в себя расходы на заработную плату, начисления на оплату труда, прочие выплаты, приобретение лекарственных средств, расходных материалов, продуктов питания, мягкого инвентаря, медицинского инструментария, реактивов и химикатов, прочих материальных запасов, расходы на оплату стоимости лабораторных и инструментальных исследований, проводимых в других организациях (при отсутствии в медицинской организации лаборатории и диагностического оборудования), организации питания (при отсутствии организованного питания в медицинской организации), расходы на оплату услуг связи, транспортных услуг, коммунальных услуг, работ и услуг по содержанию имущества, расходы на плату аренды имущества, оплату программного обеспечения и прочих услуг, социальное обеспечение работников медицинских организаций, установленное законодательством Российской Федерации, прочие расходы, расходы на приобретение основных средств (оборудование, производственный и хозяйственный инвентарь) стоимостью до 100 тысяч рублей за единицу.

За счет предоставленной Субсидии Получателю субсидии запрещается осуществлять расходы на:

предпринимательскую деятельность и оказание помощи коммерческим организациям;

деятельность, напрямую не связанную с мероприятиями [государственной программы](#sub_10000) Ханты-Мансийского автономного округа - Югры "Развитие здравоохранения на 2016 - 2020 годы";

приобретение за счет Субсидии иностранной валюты, за исключением операций, осуществляемых в соответствии с валютным законодательством Российской Федерации при закупке (поставке) высокотехнологического импортного оборудования, сырья и комплектующих изделий, а также связанных с достижением целей предоставления этих средств иных операций, определенных Порядком.

13. Порядок, сроки и формы представления отчетности устанавливаются Соглашением.

14. Департамент здравоохранения автономного округа и органы государственного финансового контроля осуществляют обязательную проверку соблюдения условий, целей и порядка предоставления Субсидии Получателями субсидии.

15. Департамент здравоохранения автономного округа осуществляет контроль за целевым расходованием средств путем создания комиссии, положение и состав которой утверждает приказом Департамент здравоохранения автономного округа.

16. В случае установления фактов нарушения условий предоставления Субсидии, нецелевого использования Субсидии, в том числе выявленного по результатам контроля, возврат Субсидии осуществляется в следующем порядке: в течение 7 рабочих дней со дня принятия Департаментом здравоохранения автономного округа, уполномоченным органом государственного финансового контроля решения о необходимости возврата выделенных бюджетных средств Получателю субсидии направляется соответствующее письменное уведомление.

Получатель субсидии в течение 10 рабочих дней со дня получения письменного уведомления обязан осуществить возврат Субсидии путем перечисления указанных средств на лицевой счет Департамента здравоохранения автономного округа, с последующим перераспределением указанных средств Департаментом здравоохранения автономного округа совместно с Департаментом финансов автономного округа в государственные медицинские организации, оказывающие аналогичные услуги (работы).

17. В случае невозврата сумма, израсходованная с нарушением условий предоставления и (или) использования Субсидии, подлежит взысканию в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

18. В случае невыполнения плановых объемов медицинской помощи, установленных Соглашением, перечисление Субсидии осуществляется за фактически выполненные работы на основании представленной отчетности.

19. За невыполнение условий Соглашения устанавливаются штрафные санкции, порядок наложения и размер которых определяется Соглашением в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

20. Получатель субсидии несет ответственность за недостоверность данных, представляемых в Департамент здравоохранения автономного округа, а также за нецелевое использование Субсидии в соответствии с законодательством Российской Федерации.

**Приложение 1  
к** [Порядку](#sub_11000)

**Положение  
о конкурсном отборе на получение субсидии социально ориентированными некоммерческими организациями на реализацию отдельных мероприятий государственной программы Ханты-Мансийского автономного округа - Югры "Развитие здравоохранения на 2016 - 2020 годы" (далее - Положение)**

1. Положение разработано в соответствии с [Законом](garantF1://18829807.0) Ханты-Мансийского автономного округа - Югры от 16 декабря 2010 года N 229-оз "О поддержке региональных социально ориентированных некоммерческих организаций, осуществляющих деятельность в Ханты-Мансийском автономном округе - Югре" (далее - Закон N 229-оз) и предусматривает процедуру осуществления конкурсного отбора социально ориентированных некоммерческих организаций Ханты-Мансийского автономного округа - Югры (далее - социально ориентированные некоммерческие организации), претендующих на осуществление отдельных мероприятий [государственной программы](#sub_10000) Ханты-Мансийского автономного округа - Югры "Развитие здравоохранения на 2016 - 2020 годы" путем реализации проектов (далее - Конкурсный отбор, Субсидия, Проекты).

2. Организатором Конкурсного отбора является Департамент здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры (далее - автономный округ).

3. В целях реализации Конкурсного отбора создается комиссия по проведению Конкурсного отбора (далее - Комиссия), которая:

рассматривает сводную информацию об итогах общественного голосования, документы социально ориентированных некоммерческих организаций, участвующих в общественном голосовании, предоставленные в соответствии с Положением;

оценивает Проекты социально ориентированных некоммерческих организаций, заполняет оценочную, итоговую и сводную ведомости по Проекту(ам), определяет победителя Конкурсного отбора, признает Конкурсный отбор несостоявшимся в соответствии с Положением;

осуществляет иные полномочия, в соответствии с Положением.

4. Комиссия состоит из председателя, заместителя председателя, секретаря и членов Комиссии ([приложение 8](#sub_11800) к Порядку). Секретарь Комиссии не обладает правом голоса.

5. Деятельность Комиссии осуществляется под руководством председателя, а в его отсутствие - заместителем председателя Комиссии.

6. Заседание Комиссии считается правомочным, если на нем присутствует не менее половины от общего числа ее членов.

7. Председатель Комиссии открывает заседание Комиссии, оглашает повестку заседания.

8. Комиссия выносит решение и оформляет его в сводной ведомости Проектов в соответствии с Положением.

9. Департамент здравоохранения автономного округа ежегодно в декабре и марте текущего года утверждает приказом срок проведения Конкурсного отбора, размещает объявление о его проведении на своем официальном сайте в сети Интернет и на портале гражданского общества Югры "Югражданин.РФ" (далее - объявление).

10. В объявлении Департамент здравоохранения автономного округа указывает:

срок, время, место приема заявок и документов, а также почтовый адрес для приема корреспонденции;

контактную информацию для получения консультаций по вопросам проведения Конкурсного отбора;

наименование мероприятий, для реализации которых объявлен Конкурсный отбор;

форму соглашения о предоставлении Субсидии социально ориентированной некоммерческой организации на реализацию отдельных мероприятий [государственной программы](#sub_10000) Ханты-Мансийского автономного округа - Югры "Развитие здравоохранения на 2016 - 2020 годы".

11. Социально ориентированная некоммерческая организация, претендующая на участие в Конкурсном отборе (далее - Претендент), направляет в Департамент здравоохранения автономного округа следующие документы, подписанные руководителем и заверенные печатью организации:

заявку на участие в Конкурсном отборе ([приложение N 1](#sub_2021944) к Порядку);

информацию о Проекте ([приложение N 2](#sub_11100) к Порядку);

календарный план по реализации Проекта ([приложение N 3](#sub_11300) к Порядку);

смету расходов на реализацию Проекта ([приложение N 4](#sub_11400) к Порядку);

письмо-подтверждение о том, что на дату подачи заявки на участие в Конкурсном отборе Претендент не находится в процессе ликвидации или реорганизации, а также об отсутствии действующего решения уполномоченного органа (органа юстиции, прокуратуры, суда) о приостановлении деятельности организации на момент подачи заявки (письмо-подтверждение составляет Претендент в свободной форме).

Вышеперечисленные документы Претендент направляет на электронном (в формате Word) и бумажном носителях почтовым отправлением по адресу: 628011, г. Ханты-Мансийск, ул. Карла Маркса, 32 или представляет лично в рабочие дни с 09.00 до 17.00 часов (обед с 13.00 до 14.00), которые принимает секретарь Комиссии в течение 15 рабочих дней со дня размещения объявления о проведении Конкурсного отбора. При почтовом отправлении датой принятия заявки и документов считается дата, указанная на штампе почтового отделения города Ханты-Мансийска.

12. Претендент должен соответствовать следующим требованиям:

иметь государственную регистрацию в качестве юридического лица и осуществлять деятельность в автономном округе не менее 1 года с даты его государственной регистрации;

соответствие целей и задач, содержащихся в уставе социально ориентированной некоммерческой организации, требованиям [статьи 3](garantF1://18829807.3) Закона N 229-оз;

не являться 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 утверждаемый 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 отношении таких юридических лиц, в совокупности превышает 50 процентов;

не получать средства из бюджета автономного округа в соответствии с иными нормативными правовыми актами автономного округа, муниципальными правовыми актами на цели, указанные в конкурсной документации;

не иметь задолженности по налогам, сборам и иным обязательным платежам в бюджеты бюджетной системы Российской Федерации, срок исполнения по которым наступил в соответствии с законодательством Российской Федерации;

не иметь просроченной задолженности по возврату в соответствующий бюджет бюджетной системы Российской Федерации Субсидии, бюджетных инвестиций, предоставленных в том числе в соответствии с иными правовыми актами, и иной просроченной задолженности перед соответствующим бюджетом бюджетной системы Российской Федерации;

не находиться в процессе реорганизации, ликвидации, банкротства и не иметь ограничения на осуществление хозяйственной деятельности.

13. К документам, указанным в [пункте 11](#sub_2021941) Положения, по желанию Претендент может приложить фото и видеоматериалы, публикации в средствах массовой информации, отражающие ход реализации Проекта.

14. Претендент может подать не более 1 заявки в течение 2 лет.

15. Секретарь Комиссии регистрирует заявку и документы, указанные в [пункте 11](#sub_2021941) Положения, в журнале регистрации на участие в Конкурсном отборе в день их поступления и в течение 10 рабочих дней со дня их поступления:

рассматривает на соответствие требованиям, установленным [пунктами 11](#sub_2021941) и [12](#sub_2021942) Положения, а также проверяет их достоверность;

запрашивает в порядке межведомственного взаимодействия в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации выписку из Единого государственного реестра юридических лиц, сведения о наличии (отсутствии) задолженности по уплате налогов, сборов, пеней и штрафов за нарушение законодательства, сведения, подтверждающие, что на дату подачи заявки на участие в Конкурсном отборе Претендент 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 утверждаемый 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 отношении таких юридических лиц, в совокупности превышает 50 процентов; сведения, подтверждающие, что на дату подачи заявки на участие в Конкурсном отборе Претендент не получает средства из бюджета автономного округа в соответствии с иными нормативными правовыми актами автономного округа, муниципальными правовыми актами на цели, указанные в Проекте, сведения из Реестра лицензий, выданных Службой по контролю и надзору в сфере здравоохранения автономного округа, сведения, подтверждающие отсутствие задолженности по ранее предоставленным на возвратной основе бюджетным средствам и (или) обязательным платежам перед бюджетами всех уровней бюджетной системы Российской Федерации и государственными внебюджетными фондами.

16. Внесение Претендентом изменений в заявку допускается до окончания срока приема заявок, установленного [пунктом 11](#sub_2021941) Положения.

17. Консультирование по вопросам проведения Конкурсного отбора осуществляет секретарь Комиссии в течение срока приема заявок, установленного [пунктом 11](#sub_2021941) Положения.

18. Основаниями для отказа в допуске к участию в Конкурсном отборе являются:

несоответствие участника Конкурсного отбора требованиям, установленным [пунктом 12](#sub_2021942) Положения;

предоставление документов, перечень которых установлен [пунктом 11](#sub_2021941) Положения, не в полном объеме;

предоставление документов с нарушением срока, установленного [пунктом 11](#sub_2021941) Положения;

предоставление не достоверных сведений.

19. Секретарь Комиссии не позднее 5 рабочих дней со дня выявления оснований, указанных в пункте 12 Положения, направляет Претенденту мотивированное уведомление (нарочно или почтой) об отказе в допуске к участию в Конкурсном отборе.

20. Секретарь Комиссии в течение 3 рабочих дней с даты окончания срока приема заявок размещает информацию о Проекте, представленную Претендентом, который отвечает требованиям [пунктов 11](#sub_2021941) и [12](#sub_2021942) Положения, на портале "Югражданин.РФ" для осуществления общественного голосования.

21. Размещенные Проекты оцениваются общественным голосованием в течение 5 рабочих дней с даты их размещения на портале "Югражданин.РФ".

22. По истечении срока, указанного в [пункте 21](#sub_11121) Положения, секретарь Комиссии в срок не более 2 рабочих дней готовит информацию об итогах общественного голосования и направляет ее вместе с документами Претендентов, участвующих в общественном голосовании, в Комиссию для определения победителей Конкурсного отбора.

23. Определение победителей Конкурсного отбора осуществляется на заседании Комиссии не позднее 3 рабочих дней со дня получения информации об итогах общественного голосования.

24. Каждый член Комиссии оценивает Проекты по шестибалльной шкале и заполняет оценочную ведомость Проекта ([приложение N 5](#sub_11500) к Порядку).

25. На основании оценочных ведомостей Проектов секретарь Комиссии заполняет итоговые ведомости Проектов ([приложение N 6](#sub_11600) к Порядку), где выводит средний и итоговый баллы. Итоговые баллы Проектов заносит в сводную ведомость проектов ([приложение N 7](#sub_11700) к Порядку).

26. В случае если в Конкурсном отборе приняла участие только одна социально ориентированная некоммерческая организация, а равно если к участию в Конкурсном отборе допущена только 1 социально ориентированная некоммерческая организация, то данная организация признается победителем Конкурсного отбора только в том случае, если соответствует всем требованиям Положения, в иных случаях Конкурсный отбор признается несостоявшимся.

27. Решение Комиссия оформляет в сводной ведомости Проектов, которую подписывают все члены Комиссии, присутствующие на заседании.

28. В случае если Конкурсный отбор признан несостоявшимся, повторно он не объявляется.

29. Департамент здравоохранения автономного округа в срок не позднее 3 рабочих дней со дня заседания Комиссии:

издает приказ, содержащий перечень социально ориентированных некоммерческих организаций - победителей Конкурсного отбора, наименования Проектов с указанием размеров предоставляемой Субсидии;

размещает информацию о победителях Конкурсного отбора на своем официальном сайте в сети Интернет и на портале "Югражданин.РФ".

**Приложение 1 к** [Порядку](#sub_11000)

**ЗАЯВКА  
на участие в конкурсном отборе**

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

                                 (полное наименование Участника)

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

                                          (название Проекта)

|  |  |
| --- | --- |
| Общая информация об Участнике | |
| Сокращенное наименование Участника |  |
| Организационно-правовая форма |  |
| Дата регистрации  (при создании до 1 июля 2002 года) |  |
| Дата внесения записи о создании в Единый государственный реестр юридических лиц (при создании после 1 июля 2002 года) |  |
| Основной государственный регистрационный номер |  |
| Код по общероссийскому классификатору продукции (ОКПО) |  |
| Код(ы) по общероссийскому классификатору внешнеэкономической деятельности ([ОКВЭД](garantF1://70550726.0)) |  |
| Индивидуальный номер налогоплательщика (ИНН) |  |
| Код причины постановки на учет (КПП) |  |
| Номер расчетного счета |  |
| Наименование банка |  |
| Банковский идентификационный код ([БИК](garantF1://455333.0)) |  |
| Номер корреспондентского счета |  |
| Адрес (место нахождения) постоянно действующего органа некоммерческой организации |  |
| Почтовый адрес |  |
| Телефон |  |
| Сайт в сети Интернет |  |
| Адрес электронной почты |  |
| Наименование должности руководителя |  |
| Фамилия, имя, отчество руководителя |  |
| Численность работников всего |  |
| Численность добровольцев |  |
| Численность учредителей (участников, членов) |  |
| Общая сумма денежных средств, полученных некоммерческой организацией в предыдущем году, из них: |  |
| взносы учредителей (участников, членов) |  |
| гранты и пожертвования юридических лиц |  |
| пожертвования физических лиц |  |
| средства, предоставленные из федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации, местных бюджетов |  |
| доход от целевого капитала |  |

Достоверность представленной подтверждаю.

С условиями конкурсного отбора и порядка предоставления субсидии ознакомлен (на) и согласен (на). Даю согласие на обработку персональных данных, указанных в заявке.

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

   (наименование должности              (подпись)              (фамилия, инициалы)

  руководителя организации)

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. М.П.

**Приложение 2 к** [Порядку](#sub_11000)

**ИНФОРМАЦИЯ  
о Проекте**

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

                                           (название Проекта)

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

                                 (полное наименование Участника)

|  |  |
| --- | --- |
| Сроки реализации Проекта |  |
| Основные цели и задачи Проекта |  |
| Общественно-полезный эффект от реализации проекта (описание позитивных изменений, которые произойдут в результате реализации проекта) |  |
| Целевая аудитория Проекта (в том числе охват аудитории, чел.) |  |
| Общая сумма планируемых расходов на  реализацию Проекта |  |
| Запрашиваемый размер субсидии |  |
| Описание Проекта | |

Достоверность настоящей информации подтверждаю.

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

   (наименование должности              (подпись)              (фамилия, инициалы)

  руководителя организации)

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. М.П.

**Приложение 3 к** [Порядку](#sub_11000)

**КАЛЕНДАРНЫЙ ПЛАН  
по реализации Проекта**

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

(название Проекта)

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

(полное наименование Участника)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Мероприятия  (поквартально) | Сроки (месяцы)  проведения мероприятия в соответствующем квартале | Объем финансовых средств, используемых на мероприятие за счет субсидии (руб.) в соответствующем квартале |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

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

   (наименование должности              (подпись)              (фамилия, инициалы)

  руководителя организации)

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

М.П.

**Приложение 4 к** [Порядку](#sub_11000)

**СМЕТА  
расходов на реализацию Проекта**

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

(название Проекта)

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

(полное наименование Участника)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование статьи | Расчет стоимости (с указанием объемных показателей) | Запрашиваемая сумма всего (рублей) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Итого: | |  |  |

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

   (наименование должности              (подпись)              (фамилия, инициалы)

  руководителя организации)

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

М.П."

**Приложение 5 к** [Порядку](#sub_11000)

**ОЦЕНОЧНАЯ ВЕДОМОСТЬ  
Проекта**

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

(наименование Проекта)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование показателей оценки | Оценка в баллах |
| 1. | Соответствие приоритетным направлениям поддержки (соответствие целей, мероприятий проекта приоритетным направлениям для предоставления поддержки, наличие и реалистичность значений показателей результативности реализации проекта) |  |
| 2. | Актуальность (вероятность и скорость наступления отрицательных последствий в случае отказа от реализации мероприятий проекта, масштаб негативных последствий, а также наличие или отсутствие государственных (муниципальных) мер для решения таких же или аналогичных проблем) |  |
| 3. | Социальная эффективность (улучшение состояния целевой группы, воздействие на другие социально значимые проблемы, наличие новых подходов и методов в решении заявленных проблем) |  |
| 4. | Реалистичность (наличие собственных квалифицированных кадров, способность привлечь в необходимом объеме специалистов и добровольцев, наличие необходимых ресурсов, достаточность финансовых средств для реализации мероприятий и достижения целей проекта, а также наличие опыта выполнения мероприятий, аналогичных по содержанию и объему заявленных в проекте, предоставление информации об организации в сети Интернет) |  |
| 5. | Обоснованность (соответствие запрашиваемых средств на поддержку целям и мероприятиям проекта, наличие необходимых обоснований, расчетов, логики и взаимоувязки предлагаемых мероприятий) |  |
| 6. | Экономическая эффективность (соотношение затрат и полученных результатов (в случаях когда такая оценка возможна), количество создаваемых рабочих мест, количество привлекаемых к реализации проекта добровольцев, объем предполагаемых поступлений на реализацию проекта из внебюджетных источников, включая денежные средства, иное имущество, возможности увеличения экономической активности целевых групп населения в результате реализации мероприятий) |  |

Член Комиссии     \_\_\_\_\_\_\_\_\_    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                         (подпись)    (расшифровка подписи)

**Примечания:**

По каждому показателю применяется шестибальная шкала, где:

0 - проект полностью не соответствует показателю;

1 - проект в малой степени соответствует показателю;

2 - проект в незначительной части соответствует показателю;

3 - проект в средней степени соответствует показателю;

4 - проект в значительной степени соответствует показателю;

5 - проект полностью соответствует показателю.

**Приложение 6 к** [Порядку](#sub_11000)

**ИТОГОВАЯ ВЕДОМОСТЬ  
Проекта**

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

(наименование Проекта)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование показателей оценки | Оценки членов Комиссии в баллах | | | | Средний балл по показателю оценки (до десятых долей) |
| 1. | Соответствие приоритетным направлениям поддержки (соответствие целей, мероприятий проекта приоритетным направлениям для предоставления поддержки, наличие и реалистичность значений показателей результативности реализации проекта) |  |  |  |  |  |
| 2. | Актуальность (вероятность и скорость наступления отрицательных последствий в случае отказа от реализации мероприятий проекта, масштаб негативных последствий, а также наличие или отсутствие государственных (муниципальных) мер для решения таких же или аналогичных проблем) |  |  |  |  |  |
| 3. | Социальная эффективность (улучшение состояния целевой группы, воздействие на другие социально значимые проблемы, наличие новых подходов и методов в решении заявленных проблем) |  |  |  |  |  |
| 4. | Реалистичность (наличие собственных квалифицированных кадров, способность привлечь в необходимом объеме специалистов и добровольцев, наличие необходимых ресурсов, достаточность финансовых средств для реализации мероприятий и достижения целей проекта, а также наличие опыта выполнения мероприятий, аналогичных по содержанию и объему заявленным в проекте, предоставление информации об организации в сети Интернет) |  |  |  |  |  |
| 5. | Обоснованность (соответствие запрашиваемых средств на поддержку целям и мероприятиям проекта, наличие необходимых обоснований, расчетов, логики и взаимоувязки предлагаемых мероприятий) |  |  |  |  |  |
| 6. | Экономическая эффективность (соотношение затрат и полученных результатов (в случаях, когда такая оценка возможна), количество создаваемых рабочих мест, количество привлекаемых к реализации проекта добровольцев, объем предполагаемых поступлений на реализацию проекта из внебюджетных источников, включая денежные средства, иное имущество, возможности увеличения экономической активности целевых групп населения в результате реализации мероприятий) |  |  |  |  |  |
|  | Итоговый балл |  | | | |  |
|  | Ф.И.О. членов Комиссии | | | | | |

**Приложение 7 к** [Порядку](#sub_11000)

**СВОДНАЯ ВЕДОМОСТЬ**

**Проекта**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование Проекта | Итоговый балл | Сумма субсидии для выполнения проекта |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Председатель Комиссии:   \_\_\_\_\_\_\_\_\_    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Секретарь Комиссии:       \_\_\_\_\_\_\_\_\_    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Члены Комиссии:           \_\_\_\_\_\_\_\_\_     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Приложение 8 к** [Порядку](#sub_11000)

**Состав комиссии  
по проведению конкурсного отбора на получение субсидии социально ориентированными некоммерческими организациями на реализацию отдельных мероприятий государственной программы Ханты-Мансийского автономного округа - Югры "Развитие здравоохранения на 2016 - 2020 годы"  
(далее - Комиссия)**

Заместитель директора Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры, председатель Комиссии

Заместитель директора - начальник Управления медицинской помощи детям и службы родовспоможения Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры, заместитель председателя Комиссии

Консультант правового отдела Административного управления Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры, секретарь Комиссии

Начальник отдела государственных закупок и сопровождения договоров Финансового управления Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры

Председатель общественного совета при Департаменте здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры (по согласованию)

Заместитель Председателя общественного совета при Департаменте здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры, Вице-президент некоммерческого партнерства "Ассоциация работников здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры" (по согласованию)

Председатель Окружной организации Профсоюза работников здравоохранения Российской Федерации Ханты-Мансийского автономного округа - Югры (по согласованию).