И.о. директора

Департамента труда и занятости населения

Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

В.Л. Беспояско

Заявление

на участие в конкурсном отборе социально значимых проектов, направленных на организацию служб сопровождения при содействии занятости инвалидов, на 2022 год

Я, являющийся \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(должность, наименование организации, фамилия, имя, отчество)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

прошу принять документы для участия в конкурсном отборе социально значимых проектов, направленных на организацию служб сопровождения при содействии занятости инвалидов, на 2022 год.

Наименование проекта: «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»

Запрашиваемый размер субсидии (гранта):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей

Сообщаю следующие дополнительные сведения о себе, организации:

Полное наименование организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель организации (Ф.И.О., дата рождения, место рождения, номер телефона) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Бухгалтер организации (Ф.И.О., дата рождения, место рождения, номер телефона) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Члены коллегиального исполнительного органа организации (Ф.И.О., дата рождения, место рождения):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Лицо, исполняющее функции единоличного исполнительного органа (Ф.И.О., дата рождения, место рождения) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Юридический адрес организации:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Фактический адрес местонахождения организации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Контактный телефон: 8(\_\_\_\_\_)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес электронной почты:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

КПП\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ОГРН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С условиями конкурсного отбора и порядка предоставления субсидии (гранта) ознакомлен(а) и согласен(на).

Подтверждаю достоверность информации, указанной в заявлении и приложений к нему, и соответствие требованиям, установленным порядком проведения конкурсного отбора.

Даю согласие на обработку, проверку персональных данных, указанных в заявлении, на публикацию (размещение) в информационно-телекоммуникационной сети Интернет сведений о себе, организации, информации о заявке и иной информации о себе, связанной с проведением конкурсного отбора.

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. Проект на \_\_\_\_\_л.

2. Справка об отсутствии просроченной задолженности по возврату в бюджет автономного округа субсидий, бюджетных инвестиций, предоставленных в том числе в соответствии с иными правовыми актами автономного округа, и иной простроченной (неурегулированной) задолженности перед бюджетом Ханты-Мансийского автономного округа – Югры на \_\_\_л.

3. Документы, подтверждающие полномочия лица, действующего от имени руководителя организации на \_\_\_л. (*пункт* *указывается в случае обращения представителя организации*).

4. Справка территориального органа Федеральной налоговой службы о состоянии расчетов по налогам, сборам, страховым взносам, пеням, штрафам, процентам организаций и индивидуальных предпринимателей, выданная в течение 10 рабочих дней до даты подачи заявки на конкурсный отбор (*необязательный документ, пункт указывается при предоставлении документа самостоятельно*).

5. Выписка из Единого государственного реестра юридических лиц (*необязательный документ, пункт указывается при предоставлении документа самостоятельно*).

Подтверждаю отправку заявления с приложением документов в сканированном варианте на адрес электронной почты: dtzn@admhmao.ru.

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

*(наименование должности (подпись) (Ф.И.О.)*

*руководителя организации)*

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. М.П.

СПРАВКА

об отсутствии просроченной задолженности по возврату в бюджет Ханты-Мансийского автономного округа – Югры субсидий, бюджетных инвестиций, предоставленных в том числе в соответствии с иными правовыми актами автономного округа, и иной просроченной (неурегулированной) задолженности перед бюджетом Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

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

(наименование Организации – получателя бюджетных средств)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование средств, предоставленных из бюджета Ханты-Мансийского автономного округа – Югры | Нормативный правовой акт Российской Федерации и Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, в соответствии с которым Организации предоставлены средства из бюджета Ханты-Мансийского автономного округа – Югры  (наименование, дата, номер и цель предоставления) | Соглашение (договор), заключенный между главным распорядителем средств бюджета Ханты-Мансийского автономного округа - Югры и Организацией на предоставление средств из бюджета Ханты-Мансийского автономного округа – Югры | | | | | Договоры (контракты), заключенные Организацией в целях исполнения обязательств в рамках соглашения (договора) | | |
| наименование, дата, номер | стороны соглашения (договора) | сумма, тыс. руб. | из них имеется задолженность | | сумма,  тыс. руб. | из них имеется задолженность | |
| всего | в том числе просроченная | всего | в том числе просроченная |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Руководитель Организации

(уполномоченное лицо) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность) (подпись) (расшифровка подписи Ф.И.О.) (телефон)

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

(должность) (подпись) (расшифровка подписи Ф.И.О.) (телефон)

М.П.

**Требования**

**к оформлению проекта, направленного на организацию служб сопровождения при содействии занятости инвалидов**

Проект оформляется на бумаге формата А-4 и включает:

Титульный лист

Паспорт проекта

I. Цель проекта

II. Задачи проекта

III. Целевые группы проекта

IV. География проекта

V. Обоснование социальной значимости проекта

VI. Срок реализации проекта

VII. Механизм реализации проекта

VIII. Бюджет проекта

IX. Результаты реализации проекта

X. Организационно-технические возможности исполнения проекта

XI. Перспективы развитие проекта

**1.1. Титульный лист** (отдельный лист)

Титульный лист оформляется отдельным листом и должен содержать наименование проекта, наименование организации – участника отбора, внизу листа наименование муниципального образования, год.

Наименование проекта не должно быть слишком длинным, его необходимо написать без кавычек с заглавной буквы и без точки в конце. В название проекта не должно входить его описание.

Необходимо оценить название с позиции публичности (как СМИ, профессиональное или местное сообщество, получатели услуг будут воспринимать такое название).

**1.2. Паспорт проекта**

Паспорт проекта заполняется в форме таблицы (краткое содержание проекта не более 1-2 листов):

**Паспорт проекта,**

**направленного на организацию служб сопровождения**

**при содействии занятости инвалидов**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование проекта |  |
| Цель проекта |  |
| Задачи проекта |  |
| Целевые группы проекта |  |
| География проекта (с указанием муниципальных образований автономного округа) |  |
| Сроки реализации проекта |  |
| Бюджет проекта (по годам)\* |  |
| Результаты реализации проекта (по годам) |  |
| Перспективы развитие проекта |  |
| Исполнитель проекта |  |
| Соисполнители проекта |  |

\* Указывается общая сумма финансовых средств, в том числе средства бюджета автономного округа (грант), привлеченные, собственные средства.

**1.3. Непосредственно текст проекта, который включает следующие разделы:**

**I. Цель проекта**

Цель должна быть напрямую связана с целевой группой, направлена на решение или смягчение актуальной социальной проблемы этой группы и достижима к моменту завершения проекта. Важно убедиться, что достижение цели можно будет измерить количественными и качественными показателями, указанными в соответствующих полях заявки. Следует избегать общих фраз, формулировка должна быть максимально конкретной. Как правило, у проекта одна цель, которой можно достичь, решив несколько задач.

**II. Задачи проекта**

Следует перечислить только те задачи, которые будут способствовать достижению цели проекта. Важно обеспечить логическую связь между задачами и причинами проблем целевых групп. Как правило, задачами проекта являются шаги по устранению выявленных причин.

**III. Целевые группы проекта**

Указывается одна или несколько целевых групп – граждан с инвалидностью, на решение или смягчение проблемы которых направлен проект.

Необходимо указать только те категории людей, с которыми действительно будет проводиться работа в рамках проекта. Например, типичная ошибка указывать слишком общую формулировку «граждане с ОВЗ и инвалиды» в ситуации, когда проект направлен только на инвалидов трудоспособного возраста или инвалидов молодого возраста, или инвалидов с ментальными нарушениями и т.д. Целевая группа должна быть обозначена максимально конкретно. Важно включить в формулировку все, что будет точнее ее описывать: возраст, социальное положение, интересы, вид заболевания, территория проживания и т.д. Как правило, основная целевая группа в проекте одна.

**IV. Обоснование социальной значимости проекта**

В этом разделе следует описать проблемы, на решение которых направлена реализация проекта, степень актуальности и социальной значимости решения проблемы для инвалидов, проживающих в автономном округе, использование новых или существующих механизмов решения проблемы. Указать (при наличии) конкретные цитаты из СМИ, результаты опросов и интервью, выдержки из официальной статистики, сведения от органов власти, которые касаются выбранной целевой группы на выбранной территории (с указанием ссылками на источник).

**V. География проекта**

География должна быть реалистичной: следует перечислить только те населенные пункты и территории, где непосредственно будут проводиться мероприятия проекта и (или) где находятся представители целевых групп, с которыми запланировано взаимодействие в рамках мероприятий проекта. Рекомендуется проверить, подтверждена ли актуальность проблемы целевой группы на каждой из указанных территорий. Если организация ранее работала только в своем муниципальном образовании, но планирует расширение деятельности в других муниципальных образованиях автономного округа, такой проект может получиться успешным при условии уже налаженного взаимодействия. При этом стоит реально оценить свои возможности по сотрудничеству с другими муниципальными образованиями.

**VI. Срок реализации проекта** (не менее 1 года с момента перечисления гранта)

**VII. Механизм реализации проекта**

В данном разделе следует указать содержание и механизм реализации проекта: мероприятия, направленные на организацию служб сопровождения при содействии занятости инвалидов, зарегистрированных в центре занятости населения, с указанием последовательности их проведения (оказание индивидуальной помощи инвалиду при его трудоустройстве с учетом рекомендаций, содержащихся в индивидуальной программе реабилитации или абилитации инвалида, в том числе обучение навыкам самопрезентации при проведении собеседования с работодателем, помощь в сборе документов для трудоустройства, формирование маршрута передвижения до места работы и т.д.).

**VIII. Бюджет проекта**

В данном разделе следует указать обоснование объема финансовой поддержки, необходимой для реализации проекта (смета расходов с указанием видов затрат, связанных с реализацией проекта, расчета затрат по проекту, указание источников финансирования).

Виды затрат, связанные с реализацией проекта:

затраты, непосредственно связанные с сопровождением при содействии занятости инвалидов, в том числе оплата труда наставника, осуществляющего индивидуальную помощь инвалиду с целью его трудоустройства;

приобретение материальных запасов, потребляемых (используемых) в процессе выполнения работы по реализации проекта;

услуги сторонних организаций в соответствии со спецификой мероприятия;

затраты на общехозяйственные нужды, в том числе услуги связи, транспортные услуги;

аренда помещений/площадей для проведения обучающих для инвалидов семинаров, организация собеседований инвалидов с работодателями, переговорных комнат.

Бюджет проекта по определению не может быть равен запрашиваемой сумме гранта. В любом случае организация вносит в проект собственный вклад: это может быть труд штатных сотрудников организации, волонтеров, уже имеющиеся у организации помещения, собственное оборудование, которое будет использоваться в рамках проекта, привлеченные партнерские и другие ресурсы.

Необходимо в бюджете проекта указать все затраты по проекту, включая софинансирование и собственные средства. Софинансирование также должно быть обосновано и реалистично: соответствовать мероприятиям плана мероприятий. Можно подкрепить договоренности о сотрудничестве письмами поддержки со стороны партнеров, чтобы эксперты убедились в реалистичности таких договоренностей. Не стоит искусственно завышать объем софинансирования.

Бюджет должен обеспечивать выполнение всех мероприятий плана: каждая статья расходов должна соответствовать конкретному мероприятию. В бюджете проекта не должно быть расходов, не связанных с конкретной деятельностью, описанной в проекте. Необходимо каждую статью расходов описать, чтобы было понятно, какому мероприятию она соответствует.

**IX. Результаты реализации проекта**

Рекомендуется использовать собственные формулировки результатов реализации проекта, связанные с целевыми группами и выявленной социальной проблемой. По каждой из целевых групп следует указать численность инвалидов, которые ощутят положительные изменения по итогам реализации проекта (из числа тех, кто примет участие в мероприятиях и(или) с которыми запланировано взаимодействие в рамках проекта).

Необходимо указать численность инвалидов – благополучателей, работа с которыми будет проводиться на регулярной основе, и численность инвалидов, которым будет оказана разовая помощь, при этом следует учесть, что показателем результативности предоставления гранта является: 100% охват инвалидов, направленных центром занятости населения, услугой сопровождения при содействии занятости.

**X. Организационно-технические возможности исполнения проекта**

Данный подраздел включает, в том числе:

краткое описание деятельности организации (организационно-технические возможности);

наличие опыта успешной реализации аналогичных проектов, программ (при наличии);

информацию о руководителе проекта (данная информация поможет экспертам конкурсного отбора убедиться в том, что руководитель проекта обладает достаточными знаниями, опытом и компетенциями для качественной реализации проекта);

информацию о команде проекта (следует обосновать способность команды проекта справиться с решением поставленных задач, какой у каждого члена команды имеется практический опыт);

информацию о достижениях, ссылки на публикации и другие материалы, а также любую информацию, которая поможет экспертам конкурса убедиться в наличии опыта для успешной реализации проекта;

краткая информация об соисполнителях проекта.

**XI. Перспективы развитие проекта**

В этом подразделе необходимо указать, будет ли продолжена деятельность организации в том же направлении после завершения грантового финансирования (есть ли для этого возможности и какие, какой социальный эффект ожидается от продолжения выбранной деятельности, за счет каких средств планируется продолжить).