**Программа**

*1. Паспорт Программы*

|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименование организации (в соответствии со свидетельством о внесении записи в ЕГРЮЛ) |  |
| Организационно-правовой статус организации |  |
| Дата регистрации организации |  |
| Юридический адрес |  |
| Фактический адрес |  |
| Телефон/факс: |  |
| E-mail/сайт |  |
| Основные направления деятельности организации |  |
| Руководитель организации(ФИО, контактные телефоны) |  |
| Руководитель Программы(ФИО, контактные телефоны) |  |
| Реквизиты организации |  |
| ИНН/КПП |  |
| Название и адрес банка |  |
| Расчетный счет |  |
| Корреспондентский счет |  |
| БИК |  |
| ОКПО, ОКОНХ |  |
| Руководитель некоммерческой организации | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.М.П. |
| При рассмотрении Программы даю согласие на обработку своих персональных данных и предоставляю право передавать мои персональные данные, содержащие сведения, которые необходимы для рассмотрения Программы, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными с учетом действующего законодательства | Руководитель некоммерческой организации:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.М.П.Руководитель Программы:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. |

*2. Содержание Программы*

|  |  |
| --- | --- |
| Краткая аннотация Программы(обоснование Программы с указанием цели, основных задач, основных проблем, на решение которых направлена Программа) |  |
| Ожидаемые результаты после реализации Программы |  |
| Реализация Программы(план Программы и основные этапы реализации Программы) |  |
| Срок реализации Программы (количество месяцев, начало и окончание реализации) |  |
| Содержание программы (виды спорта, продолжительность) |  |
| Наименование территории(ий) для реализации Программы |  |
| Целевая аудитория реализации Программы |  |
| Расписание систематических занятий в рамках реализации Программы |  |
| Тренерские кадры |  |
| Партнеры |  |
| Информационное сопровождение реализации Программы (планируемое информационное освещение в интернете, СМИ, пресс-релизы, сюжеты на ТВ, передачи на радио и т.д.)  |  |
| Привлечение волонтеров для реализации Программы  |  |

# Руководитель организации или иное уполномоченное лицо

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#  (Ф.И.О.) (подпись) (дата)

#  М.П.

*3. Календарный план реализации Программы*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Наименование мероприятий | Сроки |
|  |  |  |
|  |  |  |

# Руководитель организации или иное уполномоченное лицо

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#  (Ф.И.О.) (подпись) (дата)

#  М.П.

*4.* *Смета расходов на реализацию Программы*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование расходов | Общий объем затрат, руб.  | Планируемый объем затрат, подлежащий возмещению из бюджета города Перми, руб. |
| Оплата труда работников организации и специалистов, в том числе привлеченных на основании гражданско-правовых договоров, задействованных в реализации Программы, включая начисления на выплаты по оплате труда |  |  |
| Приобретение оборудования и инвентаря, необходимого для реализации Программ |  |  |
| Приобретение спортивной экипировки |  |  |
| Оплата транспортных услуг |  |  |
| Приобретение канцелярских товаров, медицинских товаров |  |  |
| Изготовление и размещение рекламно-информационных материалов |  |  |
| Иные необходимые работы и услуги в рамках реализации Программ |  |  |
| Всего |  |  |

# Руководитель организации или иное уполномоченное лицо

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#  (Ф.И.О.) (подпись) (дата)

#  М.П.