



**МИНИСТЕРСТВО РАЗВИТИЯ ГРАЖДАНСКОГО ОБЩЕСТВА
КАМЧАТСКОГО КРАЯ**

ПРИКАЗ

30.10.2024 № 185-П

г. Петропавловск-Камчатский

Об утверждении формы заявки на предоставление в 2024 году из краевого бюджета субсидий некоммерческим организациям в Камчатском крае в целях финансового обеспечения затрат, связанных с оказанием услуг по проведению социологических исследований по вопросам незаконного потребления наркотических средств, психотропных веществ и потребления алкогольной продукции в Камчатском крае/ социологических исследований по выявлению факторов в Камчатском крае, способствующих возникновению и распространению идеологии терроризма, и проведения отбора получателей субсидии

В соответствии с частью 38 Порядка предоставления в 2024 году из краевого бюджета субсидий некоммерческим организациям в Камчатском крае в целях финансового обеспечения затрат, связанных с оказанием услуг по проведению социологических исследований по вопросам незаконного потребления наркотических средств, психотропных веществ и потребления алкогольной продукции в Камчатском крае, социологических исследований по выявлению факторов в Камчатском крае, способствующих возникновению и распространению идеологии терроризма, и проведения отбора получателей субсидии, утвержденного постановлением Правительства Камчатского края от 17.10.2024 № 501-П

ПРИКАЗЫВАЮ:

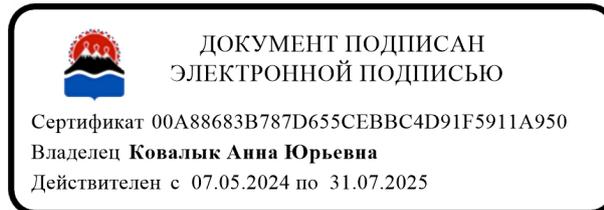
1. Утвердить форму заявки на получение в 2024 году из краевого бюджета субсидий некоммерческим организациям в Камчатском крае в целях финансового обеспечения затрат, связанных с оказанием услуг по проведению

социологических исследований по вопросам незаконного потребления наркотических средств, психотропных веществ и потребления алкогольной продукции в Камчатском крае/ социологических исследований по выявлению факторов в Камчатском крае, способствующих возникновению и распространению идеологии терроризма, и проведения отбора получателей субсидии согласно приложению 1 к настоящему приказу.

2. Утвердить форму согласия на публикацию (размещение) информации на едином портале бюджетной системы Российской Федерации и официальном сайте Министерства развития гражданского общества Камчатского края об участнике отбора, о подаваемой участником отбора заявке, о размере предоставляемой участнику отбора субсидии по результатам отбора, иной информации об участнике отбора, связанной с отбором, согласно приложению 2 к настоящему приказу.

3. Утвердить форму согласия на обработку персональных данных согласно приложению 3 к настоящему приказу.

Министр



А.Ю. Ковалык

Приложение 1 к приказу Министерства
развития гражданского общества
Камчатского края
от 30.10.2024 № 185-П

Заявка

на получение субсидии в 2024 году из краевого бюджета субсидий некоммерческим организациям в Камчатском крае в целях финансового обеспечения затрат, связанных с оказанием услуг по проведению социологических исследований по вопросам незаконного потребления наркотических средств, психотропных веществ и потребления алкогольной продукции в Камчатском крае/ социологических исследований по выявлению факторов в Камчатском крае, способствующих возникновению и распространению идеологии терроризма, и проведения отбора получателей субсидии

Ознакомившись с условиями Порядка предоставления в 2024 году из краевого бюджета субсидий некоммерческим организациям в Камчатском крае в целях финансового обеспечения затрат, связанных с оказанием услуг по проведению социологических исследований по вопросам незаконного потребления наркотических средств, психотропных веществ и потребления алкогольной продукции в Камчатском крае, социологических исследований по выявлению факторов в Камчатском крае, способствующих возникновению и распространению идеологии терроризма, и проведения отбора получателей субсидии, утвержденного постановлением Правительства Камчатского края от 17.10.2024 № 501-П (далее – Порядок), настоящим заявлением _____ (наименование некоммерческой организации) (далее – участник отбора) просит предоставить субсидию в целях финансового обеспечения затрат, связанных с оказанием услуг по проведению социологических исследований по вопросам незаконного потребления наркотических средств, психотропных веществ и потребления алкогольной продукции в Камчатском крае/ социологических исследований по выявлению факторов в Камчатском крае, способствующих возникновению и распространению идеологии терроризма, в размере _____ (_____) рублей _____ копеек.

Субсидию просим перечислить по следующим реквизитам:

Наименование участника отбора: _____,

Юридический адрес /адрес местонахождения: _____,

ОГРН _____,

ИНН _____ КПП _____,

Банковские реквизиты:

р/с _____,

в банке _____,

БИК _____,

ИНН _____,
к/с _____.

Приложения:

- 1) документ, подтверждающий полномочия лица на осуществление действий от имени участника отбора (в случае, если заявление подписано лицом, не имеющим права действовать без доверенности от имени участника отбора);
- 2) согласие на размещение информации на едином портале бюджетной системы Российской Федерации и официальном сайте Министерства развития гражданского общества Камчатского края об участнике отбора, о подаваемой участником отбора заявке, о размере предоставляемого участнику отбора субсидии по результатам отбора, иной информации об участнике отбора, связанной с соответствующим отбором, согласно утвержденной форме;
- 3) заверенная копия устава;
- 4) расчет предполагаемой потребности в субсидии (оформляется в произвольной форме);
- 5) справка, подписанная руководителем участника отбора, подтверждающая, что участник отбора соответствует требованиям, указанным в части 6 Порядка (оформляется в произвольной форме);
- 6) справка, подтверждающая соответствие участника отбора критерию отбора, установленному частью 36 Порядка (оформляется в произвольной форме);
- 7) согласие на обработку персональных данных (в отношении руководителей участников отборов и их главных бухгалтеров) по форме, установленной Министерством;
- 8) согласие на публикацию (размещение) на едином портале и на официальном сайте Министерства информации об участнике отбора, о подаваемой участником отбора заявке, иной информации об участнике отбора, связанной с соответствующим отбором по форме, установленной Министерством.

Руководитель
(Уполномоченное лицо)

(дата, подпись)

(Ф.И.О.)

М.П. (при наличии)

Приложение 2 к приказу Министерства
развития гражданского общества
Камчатского края
от 30.10.2024 № 185-П

ФОРМА (на бланке юридического лица)

Дата « ____ » _____ 20 ____ г.

Исх. № _____

В Министерство развития
гражданского общества Камчатского
края

от _____

Тел. _____

E-mail: _____

Согласие

на публикацию (размещение) на едином портале и на официальном сайте информации об участнике отбора, о подаваемой участником отбора заявке, иной информации об участнике отбора, связанной с соответствующим отбором

Я, _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) субъекта персональных данных)

зарегистрированный(ая) по адресу: _____

документ, удостоверяющий личность: _____

(вид документа, № документа, когда и кем выдан)

даю согласие публикацию (размещение) на едином портале и на официальном сайте информации об участнике отбора, о подаваемой участником отбора заявке, иной информации об участнике отбора, связанной с соответствующим отбором, в связи с предоставлением документов для прохождения отбора и получения субсидии _____ (далее - субсидия), в том числе:

- фамилии, имени, отчества (при наличии);
- даты рождения;
- места рождения;
- гражданства;
- адреса регистрации, фактического проживания;
- данных паспорта;
- номера телефона;

- электронного адреса;
- ИНН, ОГРНИП.

Настоящие согласие дается на срок рассмотрения и принятия решения о прохождении отбора и предоставления субсидии, и на весь срок хранения документов в Министерстве развития гражданского общества Камчатского края (Российская Федерация, Камчатский край, 683001, г. Петропавловск-Камчатский, пл. им. В.И. Ленина д. 1.).

Порядок отзыва настоящего согласия: по личному заявлению субъекта персональных данных.

Руководитель
(Уполномоченное лицо)

(дата, подпись)

(Ф.И.О.)

М.П. (при наличии)

Приложение 3 к приказу Министерства
развития гражданского общества
Камчатского края
от 30.10.2024 № 185-П

Согласие
на обработку персональных данных

Я,

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) субъекта персональных данных)
зарегистрированный(ая) по адресу: _____

_____ документ, удостоверяющий личность: _____

_____ (вид документа, № документа, когда и кем выдан)

даю согласие на обработку моих персональных данных Министерству развития гражданского общества Камчатского края (Российская Федерация, Камчатский край, 683001, г. Петропавловск-Камчатский, пл. им. В.И. Ленина д. 1.) (далее - оператор), в связи с предоставлением документов для прохождения отбора и получения субсидии

_____ (далее - субсидия).

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:

- фамилия, имя, отчество (при наличии);
- дата рождения;
- место рождения;
- гражданство;
- адрес регистрации, фактического проживания;
- данные паспорта;
- номер телефона;
- электронный адрес;
- ИНН, ОГРНИП

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие, общее описание используемых оператором способов обработки:

- получение персональных данных у субъекта персональных данных, а также у третьих лиц в случае дополнительного согласия субъекта;
- хранение персональных данных (в электронном виде и на бумажном носителе);
- уточнение (обновление, изменение) персональных данных;
- использование персональных данных в связи с предоставлением документов для получения субсидии, за исключением данных о дате и месте рождения, адресе регистрации и фактического проживания, паспортных данных;
- передача персональных данных субъекта в порядке, предусмотренном

законодательством Российской Федерации.

Настоящие согласие дается на срок рассмотрения и принятия решения о прохождении отбора и предоставления субсидии, и на весь срок хранения документов у оператора.

Порядок отзыва настоящего согласия: по личному заявлению субъекта персональных данных.

Руководитель
(Уполномоченное лицо)

(дата, подпись)

(Ф.И.О.)