|  |  |
| --- | --- |
|  | Мемлекеттік гранттардықалыптастыру, беру,мониторингтеу жәнеолардың тиімділігін бағалауқағидаларына 9-қосымша |
|   | Нысан |
|   | Кімге: "Азаматтық бастамаларды қолдау |
|   | орталығы" коммерциялық емес акционерлік қоғамына |
|   | Кімнен: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|   | (Өтініш берушінің толық атауын көрсету) |

**Үкіметтік емес ұйымдар үшін ұзақ мерзімді гранттар беруге арналған конкурсқа қатысуға өтінім**

|  |
| --- |
| 1.Өтініш беруші |
| 1. БСН |  |
| 2. Ұйымның тіркелген күні |  |
| 3. Ұйымның толық атауы |  |
| 4. Ұйымның заңды мекенжайы |  |
| 5. Ұйымның басшысы | Тегі | Аты | Әкесінің аты (болған жағдайда) | Лауазымы |
| 6. Ұйымның Жарғысына сәйкес негізгі қызмет түрлері |  |
| 7. Ұйымның жұмыс тәжірибесі бар нысаналы топтар |  |
| 8. Ұйымның байланыс телефоны |  |
| 9. Электрондық пошта мекенжайы |  |
| 10. Интернет желісінде өтініш берушінің веб-сайты |  |
| 11. Әлеуметтік желілердегі парақшалар (топтар, аккаунттар) |  |
| 12. Іске асырылған негізгі жобалар менбағдарламалар \*Ескерту.\* Көрсетілген қызметтер актілерінің және шот-фактуралардың электрондық көшірмелері жобалардың іске асырылуын және өтініш берушінің жұмыс тәжірибесін растайтын құжаттар болып табылады. Әлеуметтік жобалар шетелдік көздер есебінен іске асырылған жағдайда және гранттар Оператор арқылы іске асырылған жағдайда – әлеуметтік жобаның іске асырылуын растайтын шарттардың және өзге де құжаттардың көшірмелері. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Әлеуметтік жобаның атауы | Қаржыландыру көлемі (теңге) | Қаржыландыру көзі/ Тапсырыс беруші | Орындау кезеңі | Негізгінәтижелері |
| Басталуы | Аяқталуы |  |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | Жүктеу |

 |
| 2.Әлеуметтік жобаның командасы |
| 1. Команда мүшесінің аты-жөні және мәлімделген жобадағы команда қатысушысының лауазымы |  |
| 2. Жұмыс тәжірибесі | – Ұйым:– Лауазым:– Басталған жылы:– Бітірген жылы: |
| 3. Қосымша мәліметтер |  |
| 4. Әлеуметтік желілердегі бейіндерге сілтеме |  |
| 2.1.Әлеуметтік жобаның жетекшісі |
| 1. Өтініш беруші ұйымдағы әлеуметтік жоба жетекшісінің лауазымы |  |
| 2. Әлеуметтік жоба жетекшісінің аты-жөні |  |
| 3. Туған күні |  |
| 4. Электронды поштасы |  |
| 5. Жұмыс телефоны |  |
| 6. Ұялы телефон |  |
| 7. Білімі |  |
| 8. Жұмыс тәжірибесі | 1. Ұйым:2. Лауазым:3. Басталған жылы:4. Бітірген жылы: |
| 9. Қосымша мәліметтер |  |
| 10. Әлеуметтік желілердегі бейіндерге сілтеме |  |
| 3. Жоба туралы |
| 1. Жоба бойынша жоспарланған қызмет сәйкес келетін мемлекеттік гранттың басым бағыты (мемлекеттік гранттардың басым бағыттарының тізбесінен алынады) |  |
| 2. Іске асыруға грант сұралатын әлеуметтік жобаның атауы |  |
| 3. Мәселенің сипаттамасы, әлеуметтік жобаның әлеуметтік маңыздылығын негіздеу (мәселе зерттеу, статистикалық және аналитикалық ақпаратты талдау, БАҚ-та жариялау және т. б. жолымен анықталған объективті деректермен негізделуі тиіс.) |  |
| 4. Әлеуметтік жобаның мақсаты |  |
| 5. Әлеуметтік жобаның міндеттері |  |
| 6. Әлеуметтік жобаның сипаттамасы: жобаны іске асырудың тетіктері (әдістері) (мына сұрақтарға жауап беру қажет: межеленген мақсаттарға қалай қол жеткізуге болады, қойылған міндеттер қалай орындалады, олардың шешу жолдарын кім жүзеге асырады, бұл ретте қандай ресурстар тартылатын болады). |  |
| a. Жоба туралы таныстырылым (сілтеме) |  |
| 7. Әлеуметтік жобаны іске асыру аумағы |  |
| 8. Әлеуметтік жобаны іске асырудың басталу күні |  |
| 9. Әлеуметтік жобасы іске асырудың аяқталу күні |  |
| 10. Әлеуметтік жобаның нысаналы топтары |  |
| 11. Нысаналы индикаторларды орындауға бағытталған әлеуметтік жобаның нәтижелері |  |
|  |  |
| Сандық нәтижелері |  |
| Сапалық нәтижелер және оларды өлшеу тәсілдері |  |
| 12. Әлеуметтік жобаның серіктестері\*\* серіктестердің хаттарымен расталады | Серіктес | Қолдау түрі |
| 13. Әлеуметтік жобаны ақпараттық қолдау қалай ұйымдастырылатын болады |  |
| 4. Күнтізбелік жоспар |
|  |
| №Р\с | Шешілетін міндет\* | Іс-шара, оның мазмұны, өткізу орны | Басталу күні | Аяқталу күні | Күтілетін нәтижелер |
|  |  |  |  |  |  |
| 5. Әлеуметтік жоба шығыстарының сметасы |
| № | Шығыстардың баптары | Өлшем бірлігі | Саны | Құны, теңге | Барлығы, теңге | Қаржыландыру көздері | Негіздеме/түсініктеме |
| Өтініш беруші (жеке салым) | Грант қаражаты |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Жиынында: |  |  |  |  |  |  |
| \* Заңның 6-1-бабының 5-тармағына сәйкес материалдық-техникалық қамтамасыз етуге және институционалдық дамытуға арналған шығыстар ұзақ мерзімді гранттың жалпы құнының 5 %-ынан аспайды.Материалдық-техникалық қамтамасыз ету деп жөндеу мен құрылыстың ағымдағы және күрделі нысандарын, жылжымайтын мүлікті сатып алуды қоспағанда, әлеуметтік жобаның мақсаттарына сәйкес ұйымды дамытуға бағытталған тауарларды, жұмыстар мен көрсетілетін қызметтерді сатып алу түсініледі. Институционалдық даму деп грант алушының қызметкерлерін оқытуға және олардың біліктілігін арттыруға бағытталған тауарларды, жұмыстар мен көрсетілетін қызметтерді сатып алу, сондай-ақ оқу орнына дейінгі жол жүру шығындары, оқу-әдістемелік материалдарды сатып алу түсініледі. |
| 6. Өтінімді растау |
| Осы өтінімге қол қою арқылы өтініш беруші:- Осы Қағидаларда айқындалған үкіметтік емес ұйымдарға арналған мемлекеттік гранттар беруге арналған конкурсты (бұдан әрі – конкурс) өткізу шарттары мен тәртібіне келісім беруін;– осы өтінімнің құрамында ұсынылған ақпараттың өзектілігі мен анықтығын;- жүзеге асырылуы ҚР заңнамасының талаптарын бұзатын осы өтініммен конкурсқа ұсынылған іс-шаралар жобасында болмауын;– осы өтінімде пайдаланылуы ҚР заңнамасының талаптарын бұзатын ақпараттың болмауын;– осы өтінімде ұсынылуы және өңделуі дербес деректер субъектісінің құқықтары мен заңды мүдделерін бұзатын дербес деректердің болмауын;- ұйымның жарғысына сәйкес осы өтінімде көрсетілген басым бағытқа сәйкес келетін қызметтің бір немесе бірнеше түрін жүзеге асыруын;- ұйымды тарату, ұйымның дәрменсіздігі (банкроттығы) туралы іс бойынша іс жүргізу, оның қызметін тоқтата тұру рәсімінің болмауын;- ұйымның Қазақстан Республикасының бюджет жүйесінің бюджеттеріне орындау мерзімі басталған салықтар, алымдар және өзге де міндетті төлемдер бойынша мерзімі өткен берешегінің болмауын (осы өтінім берілген күнге ұйымның тиісті арызы бойынша шешім болмаған кезде ұйым белгіленген тәртіппен шағым жасайтын берешекті қоспағанда);- ұйымның басшылары, құрылтайшылары, мемлекеттік органның және (немесе) оператордың уәкілетті адамдарының жұбайы (зайыбы), жақын туыстары, жекжаттары болып табылмайтынын;- ұйымның басшылары, құрылтайшылары террористік әрекетке қатысы бар адамдардың тізіміне, сондай-ақ жаппай қырып-жою қаруын таратуды қаржыландырумен байланысты ұйымдар мен адамдардың тізбесіне және (немесе) терроризмді және экстремизмді қаржыландырумен байланысты ұйымдар мен адамдардың тізбесіне енгізілмегенін растайды. |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ж. "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ұйым басшысының лауазымы) (қолы) (қолдың толық жазылуы) (толтыру күні) |