|  |
| --- |
| Форма*(оформляется на бланке юридического лица)* В конкурсную комиссию  |

**Заявка**

**на участие в конкурсе среди социально ориентированных некоммерческих организаций на предоставление субсидии из областного бюджета в целях реализации мероприятий по проведению профилактики неинфекционных заболеваний и формированию здорового образа жизни**

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

(наименование социально ориентированной некоммерческой организации – далее Организация) в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(наименование должности руководителя и его Ф.И.О.) заявляет об участии в конкурсе на условиях, установленных в объявлении о проведении конкурса.

 Настоящей заявкой наша Организация подтверждает что:

- является социально ориентированной некоммерческой организацией, созданная в соответствии с Федеральным законом от 12.01.1996 № 7-ФЗ «О некоммерческих организациях» и осуществляющая в соответствии со своими учредительными документами на территории Мурманской области виды деятельности в области здравоохранения, профилактики и охраны здоровья граждан, пропаганды здорового образа жизни;

- не является иностранным юридическим лицом, а также российским юридическим лицом, в уставном (складочном) капитале которых доля участия иностранных юридических лиц, местом регистрации которых является государство или территория, включенные в утвержденный 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 совокупности превышает пятьдесят процентов;

- не получает средства областного бюджета в соответствии с иными нормативными правовыми актами Мурманской области на цели, установленные конкурсом;

- не находится в процессе реорганизации, ликвидации, не введена процедура банкротства, деятельность не приостановлена в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации;

- не имеет задолженности по налогам, сборам, страховым взносам, пеней, штрафов, процентов, подлежащих уплате в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах;

- не имеет просроченной задолженности по возврату в областной бюджет субсидий, бюджетных инвестиций, предоставленных в том числе в соответствии с иными правовыми актами, и иной просроченной (неурегулируемая) задолженности по денежным обязательствам перед областным бюджетом;

- отсутствуют в реестре дисквалифицированных лиц сведения о дисквалифицированных руководителе, членах коллегиального исполнительного органа, лице, исполняющем функции единоличного исполнительного органа, или главном бухгалтере участника отбора, являющегося юридическим лицом.

Даю согласие Министерству здравоохранения Мурманской области на публикацию (размещение) в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», в том числе на официальном сайте Министерства здравоохранения Мурманской области информации о нашей Организации как участнике конкурса, о подаваемой нами заявке и иной информации, связанной с настоящим конкурсом. Срок действия данного согласия не ограничен.

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие Министерству здравоохранения Мурманской области на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку персональных данных, а именно совершение действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 Федерального закона от 27.07.2006 № 152‑ФЗ «О персональных данных» (сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных).

Даю согласие на информирование посредством электронной почты, указанной в заявке, о принятом решении о предоставлении субсидии и считает данный способ достаточным для получения информации.

Прилагаются следующие документы:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №п/п | Наименование | Количество листов  |
| 1. | Пояснительная записка с описанием планируемых мероприятий и указанием информации по каждому показателю оценки и критерию участника конкурса, заверенная подписью руководителя Организации  |  |
| 1.1. | Документы, прилагаемые к пояснительной записке, подтверждающие опыт работы  |  |
| 2. | Справка налогового органа по состоянию на первое число месяца, предшествующего дате подачи конкурсной заявки, об отсутствии у Организации задолженности по уплате налогов, сборов, пеней, штрафов, процентов, подлежащих уплате в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах |  |
| 3. | Копия документа, подтверждающего полномочия лица на осуществление действий от имени Организации на получение субсидии: - решение о назначении или об избрании; - либо копия приказа о назначении физического лица на должность, в соответствии с которым такое физическое лицо обладает правом действовать от имени Организации на получение субсидии без доверенности; - либо доверенность на осуществление действий от имени Организации, заверенную руководителем (для уполномоченного лица); - или иной документ, предусмотренный пунктом 4 статьи 185 Гражданского кодекса Российской Федерации, подтверждающий соответствующие полномочия |  |
| 4. | Выписка из Единого государственного реестра юридических лиц, выданную налоговым органом (в том числе подписанная усиленной квалифицированной электронной подписью) |  |
| 5. | Копия устава Организации, заверенная руководителем Организации |  |
| 6. | Сведения о реквизитах Организации (юридический и почтовый адрес, номера телефона, факса, адрес электронной почты, адрес официального сайта Организации в сети Интернет, банковские реквизиты) |  |
| 7. | Иные документы, прилагаемые Организацией по своему усмотрению  |  |

Достоверность информации (в том числе документов), представленной в составе заявки на участие в конкурсе, подтверждаю. С условиями конкурса и порядком предоставления субсидии ознакомлен и согласен.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Руководитель организации |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (должность) | (подпись)  | (ФИО) |

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

М.П.

Примечание:

Если информация, включенная в состав заявки и прилагаемых к ней документов, содержит персональные данные, к заявке прилагаются согласия субъектов этих данных на их обработку, в противном случае включение в состав заявки информации, содержащей персональные данные, не допускается.