



**АППАРАТ  
УПОЛНОМОЧЕННЫХ ПО ПРАВАМ ЧЕЛОВЕКА, ПРАВАМ РЕБЕНКА,  
ЗАЩИТЕ ПРАВ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЕЙ В ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ**

---

**ПРИКАЗ**

«22» июля 2020 г.

№ 39/2020

Об утверждении документов на предоставление субсидий социально ориентированным некоммерческим организациям, деятельность которых направлена на развитие медиации, на финансовое обеспечение затрат на осуществление деятельности по развитию медиации

В целях реализации постановления Правительства Челябинской области № 329-П от 16 июля 2020 года «О Порядке определения объема и предоставления в 2020 году субсидий социально ориентированным некоммерческим организациям, деятельность которых направлена на развитие медиации, на финансовое обеспечение затрат на осуществление деятельности по развитию медиации»

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить форму заявки на предоставление субсидий (Приложение 1).
2. Утвердить требования к социально значимой программе (проекту) в сфере развития медиации и мирных способов разрешения споров на территории Челябинской области (Приложение 2).
3. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Руководитель аппарата

Т.В. Осипова

Приложение 1 к приказу  
аппарата Уполномоченных в  
Челябинской области  
от 22 июля 2020 года № 39/2020

ЗАЯВКА  
о предоставлении субсидии

--

Полное наименование социально ориентированной некоммерческой  
организации согласно учредительным документам

--

Наименование мероприятия

Сокращенное наименование СОНКО	
Организационно-правовая форма, вид деятельности в соответствии со статьей 31.1 Федерального закона от 12 января 1996 года № 7-ФЗ «О некоммерческих организациях»	
Дата и место регистрации или внесения записи о создании СОНКО в Единый государственный реестр юридических лиц	
Основной государственный регистрационный номер (ОГРН)	
Индивидуальный номер налогоплательщика (ИНН)	
Код причины постановки на учет (КПП)	
Адрес СОНКО (юридический и фактический)	
Телефон (рабочий, с кодом города)	
Веб-сайты в информационно-телекоммуникационной сети Интернет	
Электронная почта	
Руководитель СОНКО (Ф.И.О., наименование должности)	

Главный бухгалтер СОНКО (Ф.И.О., телефон)	
Руководитель мероприятия (Ф.И.О., наименование должности, телефон)	

Достоверность информации (в том числе документов), представленной в составе заявки на предоставление субсидии, подтверждаю.

Отсутствие просроченной (неурегулированной) задолженности по денежным обязательствам перед Челябинской областью, за исключением случаев, установленных Правительством Челябинской области,

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(сокращенное наименование СОНКО)

подтверждает.

С условиями конкурсного отбора и предоставления субсидии ознакомлен и согласен.

\_\_\_\_\_  
(наименование должности руководителя  
социально ориентированной некоммерческой  
организации)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы)

М.П.

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

Приложение 2 к приказу  
аппарата Уполномоченных в  
Челябинской области  
от 22 июля 2020 года № 39/2020

Социально значимая программа (проект)  
в сфере развития медиации и мирных способов разрешения споров на  
территории Челябинской области

(полное наименование социально ориентированной некоммерческой организации)

(наименование программы (проекта))

I. О программе (проекте)

№ п/п	Наименование	Примечание
1.	Цель программы (проекта)	
2.	Задачи программы (проекта) Указать конкретные направления, в которых будет реализовываться деятельность по развитию медиации	1. 2. 3. ....
3.	Дата начала реализации программы (проекта)	
4.	Дата окончания реализации программы (проекта)	
5.	Целевые группы программы (проекта)	<i>Семейные пары;</i> <i>Дети и подростки;</i> <i>Молодёжь и студенты;</i> <i>Пенсионеры;</i> <i>Иные группы</i> <i>(пояснить)</i> _____ _____
6.	Обоснование	

	актуальности и социальной значимости программы (проекта)	
7.	Муниципальные образования Челябинской области, на территории которых будет реализовываться программа (проект)	

### II. О руководителе и команде проекта

№ п/п	Наименование	Примечание
1.	Фамилия, имя, отчество руководителя СОНКО	
	Телефон (с кодом города), мобильный телефон	
	Адрес электронной почты	
2.	Фамилия, имя, отчество бухгалтера	
	Телефон (с кодом города), мобильный телефон	
	Адрес электронной почты	
3.	Ключевые члены команды программы (проекта) (должность; образование; специальность; опыт работы, в том числе по направлению проекта и др.)	
4.	Официальный сайт СОНКО; группа в соц. сетях	<i>Указать активную ссылку</i>

### III. Смета расходов

№ п/п	Вид услуги	Стоимость одной услуги (руб.) (с учетом всех затрат: оплата услуг и начисления на ФОТ)	Количество услуг (не менее)	Общая стоимость (руб.)
	<p>Консультация по процедуре медиации (разъяснение процедуры, ее особенностей, выяснение сути конфликта, определение медиабельности спора). Продолжительность 1 час</p>			
	<p>Процедура медиации: включает в себя 2-3 медиационные сессии, индивидуальную работу со сторонами (кокусы), составление процедурных документов, а также заключительную встречу для подписания медиативного соглашения или акта о недостижении соглашения</p>			
	<p>Отдельная медиационная сессия, в случае если стороны не продолжили процедуру медиации после первой совместной встречи – оплачивается не вся процедура медиации, а только одна встреча</p>			

IV. Основные реализованные программы (проекты) в сфере развития медиации за последние 3 года по соответствующему направлению

№	Название проекта	Объем финансирования (в руб.)	Источник финансирования	Период выполнения		Основные результаты*
				Начало	Окончание	
1.						

Руководитель организации \_\_\_\_\_