



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

ПРИКАЗ

« 14 » 09 2023 г.

№ 14/2023

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 № 199-П от 28 марта 2023 года «О Порядке определения объема и предоставления в 2023 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 заявления на предоставление субсидий, содержащее в том числе согласие на публикацию (размещение) в информационно-телекоммуникационной сети Интернет (Едином портале бюджетной системы Российской Федерации и официальном сайте аппарата Уполномоченных в Челябинской области) информации об участнике отбора, о подаваемой заявке и иной информации об участнике отбора, связанной с отбором, а также социально - значимую программу (проект) в сфере развития медиации и мирных способов разрешения споров на территории Челябинской области (Приложение 1).
2. Утвердить форму согласия на обработку персональных данных (Приложение 2).
3. Утвердить форму согласия на осуществление проверок (Приложение 3).
4. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Руководитель аппарата

Е.М. Шангина

Приложение 1 к приказу
аппарата Уполномоченных в
Челябинской области
от 17.04 2023 года № 14/2023

ЗАЯВЛЕНИЕ
о предоставлении субсидий

--

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)	

Перечень приложений:

1. Согласие на публикацию (размещение) в информационно-телекоммуникационной сети Интернет (Едином портале бюджетной системы Российской Федерации и официальном сайте аппарата Уполномоченных в Челябинской области) информации об участнике отбора, о подаваемой заявке и иной информации об участнике отбора, связанной с отбором на ____ л.
2. Социально - значимая программа (проект) в сфере развития медиации и мирных способов разрешения споров на территории Челябинской области на ____ л.

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 № 1
к заявлению о предоставлении
субсидий

СОГЛАСИЕ

Настоящим даю согласие:

на публикацию (размещение) в информационно-телекоммуникационной сети Интернет (Едином портале бюджетной системы Российской Федерации и официальном сайте аппарата Уполномоченных в Челябинской области) информации об _____

_____ (далее – СОНКО),

О подаваемой заявке и иной информации о СОНКО, связанной с отбором СОНКО, деятельность которых направлена на развитие медиации, на финансовое обеспечение затрат на осуществление деятельности по развитию медиации в 2023 году.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

(наименование должности руководителя
социально ориентированной некоммерческой
организации)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

М.П.

" _____ " _____ 20 _____ г.

Приложение № 2
к заявлению о предоставлении
субсидий

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; Дети и подростки; Молодёжь и студенты; Пенсионеры; Иные группы (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 _____

Приложение 2
к приказу аппарата
Уполномоченных в Челябинской
области
от 17.04 2023 года № 14/2023

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

(заполняется руководителем организации, главным бухгалтером некоммерческой организации – участников конкурсного отбора на предоставление в 2023 году субсидий социально ориентированным некоммерческим организациям, деятельность которых направлена на развитие медиации, на финансовое обеспечение затрат на осуществление деятельности по развитию медиации)

Я, _____
(фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных - полностью)
проживающий по адресу (по месту регистрации) _____

паспорт _____ № _____ дата выдачи _____
название органа, выдавшего документ _____

В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю свое согласие Аппарату Уполномоченных по правам человека, правам ребенка, защите прав предпринимателей в Челябинской области (ИНН 7451400621, КПП 745101001, 454091 г. Челябинск, пл. Революции, д. 4, офис 200) (далее – Оператор) на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, включающих фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес места жительства, серию, номер, дату и место выдачи основного документа, удостоверяющего личность, должность, сведения о месте работы, адрес электронной почты, контактный(е) телефон(ы), страховой номер индивидуального лицевого счета в Пенсионном фонде России (СНИЛС), индивидуальный номер налогоплательщика (ИНН), в целях осуществления конкурсного отбора социально ориентированных некоммерческих организаций для предоставления в 2023 году субсидий социально ориентированным некоммерческим организациям, деятельность которых направлена на развитие медиации, на финансовое обеспечение затрат на осуществление деятельности по развитию медиации, не противоречащие действующему законодательству Российской Федерации. Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение, публикацию.

Настоящее согласие на обработку персональных данных может быть отозвано в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

Контактный(е) телефон(ы): _____

(подпись субъекта персональных данных)

(ФИО)

_____ / _____
" ____ " _____ 20__ г.

Приложение 3
к приказу аппарата
Уполномоченных в
Челябинской области
от 17.09. 2023 года № 17/2023

СОГЛАСИЕ

Настоящим даю согласие на осуществление аппаратом Уполномоченных в Челябинской области и органами государственного финансового контроля проверок в отношении _____

согласно требованиям п. 30 постановления Правительства Челябинской области № 199-П от 28.03.2023 «О Порядке определения объема и предоставления в 2023 году субсидий социально ориентированным некоммерческим организациям, деятельность которых направлена на развитие медиации, на финансовое обеспечение затрат на осуществление деятельности по развитию медиации».

(наименование должности руководителя
социально ориентированной некоммерческой
организации)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

М.П.

" _____ " _____ 20 _____ г.