**Инициативная заявка на участие в проекте «Московское долголетие»**

**и предоставление гранта по специальной и (или) уникальной программе**

1. Полное наименование претендента: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

2. Краткое наименование претендента \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

3. Юридический адрес претендента (с указанием района):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

4. Фактический адрес места нахождения претендента:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

5. Реквизиты: ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, КПП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

ОГРН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

6. Руководитель:

Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

7. Номер телефона \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, адрес электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

сайт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

8. Соответствие организации (индивидуального предпринимателя) критериям  
оценки, предусмотренным Порядком реализации проекта «Московское долголетие», утвержденным постановлением Правительства Москвы   
от 18 декабря 2018 г. № 1578-ПП «О реализации в городе Москве проекта   
«Московское долголетие».

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Наличие у организации материально-технической базы, достаточной для проведения досуговых занятий, в том числе помещений (территорий), оборудования, материалов и инвентаря, необходимых для проведения досуговых занятий, указанных в заявке | Имеется/не имеется |
| Общие сведения о помещениях, в которых планируется проведение досуговых занятий (в том числе сведения относительно имеющихся прав на помещение). |  |
| Общие сведения о фактическом наличии оборудования, расходных материалов и инвентаря, необходимых для проведения досуговых занятий. |  |
| Наличие в штате организации персонала, обладающего профессиональными навыками в сфере проведения досуговых занятий, либо наличие гражданско-правовых договоров о привлечении такого персонала. | Имеется/не имеется |
| Сведения о фактическом наличии в штате персонала, обладающего профессиональными навыками в сфере проведения досуговых занятий, либо о наличии гражданско-правовых договоров о привлечении такого персонала. | ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_ направление досуговых занятий\_\_\_\_\_\_\_ |
| Наличие у организации опыта проведения досуговых занятий  1 год  3 года  5 лет и более. | Имеется/не имеется  Описание имеющегося опыта, с указанием направлений досуговых занятий и продолжительности их реализации:  Название занятия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_опыт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ лет. |
| Возможность выполнения организацией требуемых объемов проведения досуговых занятий и сроков их проведения, в том числе с учетом сезонности, продолжительности проведения занятий, а также иной специфики проведения занятий. | Да/нет  Обоснование возможности выполнения работ. |
| Наличие у организации наград, грамот, благодарностей и иных поощрений за осуществление деятельности в сфере проведения досуговых занятий (в случае приложения таких документов к заявке). | Имеется/не имеется, указать какие. |
| Отсутствие у организации нарушений обязательств об участии в реализации Проекта в течение последних 12 полных месяцев, предшествующих месяцу объявления отбора для включения в реализацию Проекта. | Отсутствуют/присутствуют. |
| Организация не является иностранным юридическим лицом, а также российским юридическим лицом, в уставном (складочном) капитале которого доля участия иностранного юридического лица, местом регистрации которого является государство или территория, включенные в утверждаемый 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 отношении такого юридического лица, в совокупности превышает 50 процентов. | Да/нет. |
| Уникальность и (или) особенность предлагаемой программы досуговых занятий | Обоснование уникальности программы |
| Новизна направлений проведения досуговых занятий в рамках программы досуговых занятий, элементы организации проведения досуговых занятий, характеризующие особенность программы, в том числе потребность отдельных категорий и групп граждан в досуговых занятиях | Обоснование новизны проведения занятий |

9. Перечень досуговых занятий согласно приложению 1 к заявке, планируемых   
к проведению:

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

10. Дополнительные сведения, которые претендент желает сообщить:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

11. Фамилия, имя, отчество, должность лица, ответственного за заполнение заявки, контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

12. Перечень прилагаемых документов:

* перечень досуговых занятий, планируемых к проведению в рамках проекта «Московское долголетие» (приложение 1);
* график расписания досуговых занятий в рамках проекта «Московское долголетие» (приложение 2);
* перечень персонала Претендента, которым в случае признания участником Проекта, будет организован доступ в информационные системы (приложение 3).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_ г.

*(подпись, Ф.И.О. руководителя организации)*

М.П.

Примечание:

1. Заявка подается в распечатанном виде.

2. В случае указания сведений о наградах и выигранных конкурсах к заявке прилагаются копии соответствующих документов.

3. Копии представляемых документов должны быть заверены претендентом.

**Приложение 1 к Инициативной заявке на участие в проекте «Московское долголетие»   
и предоставление гранта   
по специальной и (или) уникальной программе**

**Перечень досуговых занятий, планируемых к проведению**

**в рамках проекта «Московское долголетие»**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование досугового мероприятия | Предельные объемы досуговых мероприятий | |
| **Сроки проведения досуговых занятий** | **Объем проведения досуговых занятий**  **(всего часов)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Описание планируемых к проведению досуговых занятий**

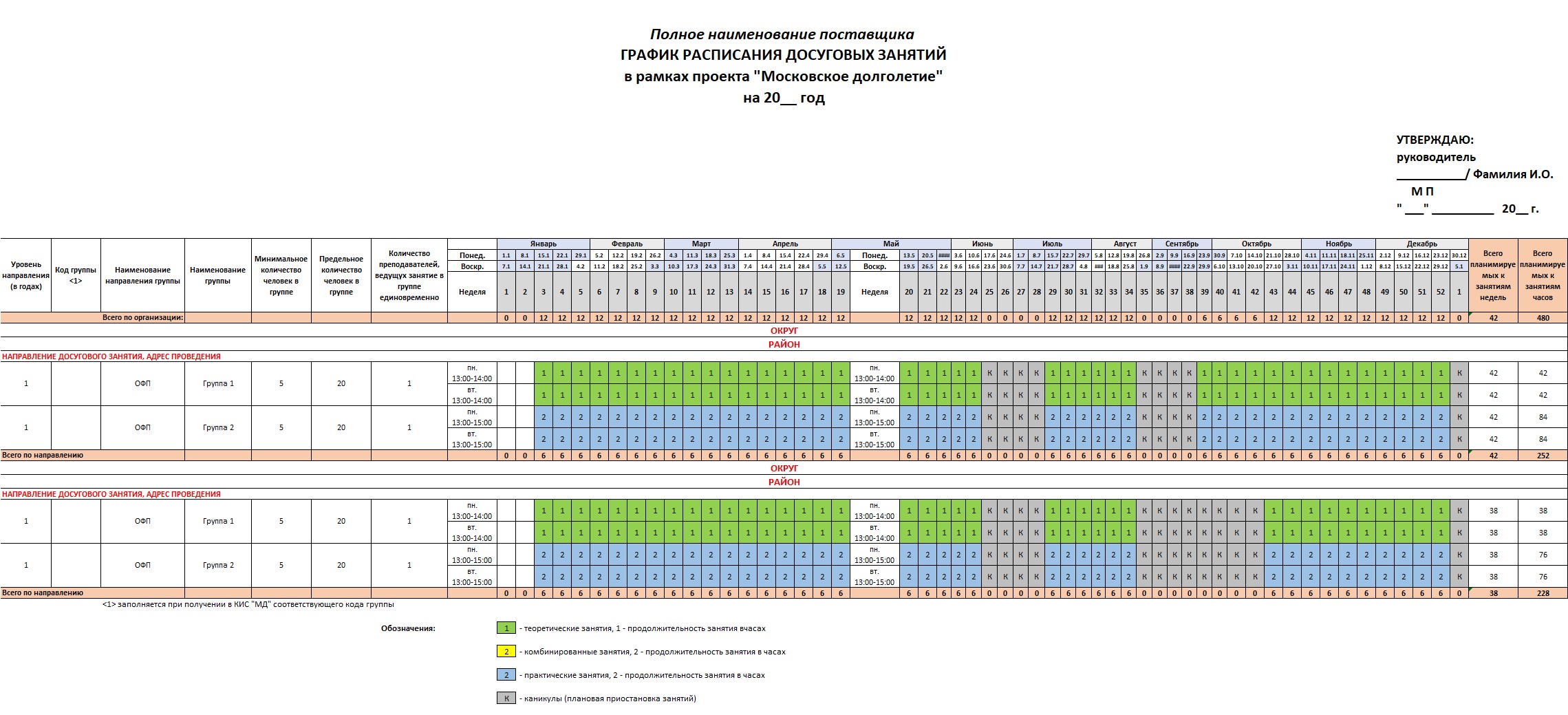
*(текстовое описание)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

*М.П.*

**Приложение 2 к Инициативной заявке**

**на участие в проекте «Московское долголетие» и предоставление гранта по специальной и (или) уникальной программе**

****

**Приложение 3 к Инициативной заявке**

**на участие в проекте «Московское долголетие» и предоставление гранта по специальной и (или) уникальной программе**

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| **Перечень персонала для предоставления доступа к информационным системам** | | | | | | | | |
| Сокращенное наименование Организации | | | | |  |  | ИНН Организации | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Перечень персонала для предоставления доступа к информационным системам** | | | | | | | | |
| **№** | **Фамилия** | **Имя** | **Отчество** | **Направление досугового занятия** | **Поднаправление досугового занятия** | **Номер мобильного телефона** *10 цифр без кода страны, скобок, дефисов* | **Адрес электронной почты** *уникальный для каждого сотрудника* | **Роль пользователя** *выбрать из списка* |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |