



УКРАЇНА

ЧЕРНІГІВСЬКА ОБЛАСНА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ

РОЗПОРЯДЖЕННЯ

01 серпня 2018 року

м. Чернігів

№ 435

*Про проведення конкурсу з визначення програм (проектів, заходів), розроблених громадянськими об'єднаннями ветеранів, на виконання (реалізацію) яких надається фінансова підтримка з обласного бюджету*

Відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 14.02.2018 № 156 «Деякі питання надання фінансової підтримки громадським об'єднанням ветеранів», Порядку проведення конкурсу з визначення програм (проектів, заходів), розроблених інститутами громадянського суспільства, для виконання (реалізації) яких надається фінансова підтримка, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 12.10.2011 № 1049 (зі змінами та доповненнями) та обласної Програми фінансової підтримки обласних громадських організацій інвалідів та ветеранів на 2016-2020 роки, затвердженої рішенням Чернігівської обласної ради від 10.09.2015 з о б о в' я з у ю:

1. Уповноважити Департамент соціального захисту населення обласної державної адміністрації здійснювати організаційні заходи щодо проведення конкурсу з визначення програм (проектів, заходів), розроблених громадськими об'єднаннями ветеранів, на виконання (реалізацію) яких надається фінансова підтримка з обласного бюджету.

2. Затвердити:

2.1. Форму заяви про участь у конкурсі з визначення програм (проектів, заходів), розроблених громадськими об'єднаннями ветеранів, для виконання (реалізації) яких надається фінансова підтримка з обласного бюджету згідно з додатком 1.

2.2. Форму опису програми (проекту, заходу) згідно з додатком 2.

2.3. Форму розрахунку витрат (плану використання бюджетних коштів) та джерел фінансування згідно з додатком 3.

2.4. Форму підсумкового звіту про виконання договору згідно з додатком 4.

2.5. Форму фінансового звіту про обсяг використаних коштів, матеріальних і нематеріальних ресурсів, внесених або залучених на реалізацію програми (проекту, заходу) громадськими об'єднаннями ветеранів згідно з додатком 5.

Департаменту соціального захисту населення  
1504  
01 02 18

3. Загальному відділу апарату Чернігівської обласної державної адміністрації забезпечити оприлюднення цього розпорядження на офіційному веб-сайті із зазначенням дати оприлюднення і дати оновлення інформації.

4. Контроль за виконанням розпорядження покласти на заступника голови обласної державної адміністрації згідно з розподілом обов'язків.

Голова



В. КУЛІЧ

Додаток 1  
до розпорядження голови  
обласної державної адміністрації  
01 серпня 2018 року № 435

**Форма заяви**

**про участь у конкурсі з визначення програм (проектів, заходів),  
розроблених громадськими об'єднаннями ветеранів, для виконання  
(реалізації) яких надасться фінансова підтримка з обласного бюджету  
в \_\_\_\_\_ році**

Я, \_\_\_\_\_  
*(ПІБ керівника організації або уповноваженої особи, посада уповноваженої особи)*  
громадського об'єднання ветеранів \_\_\_\_\_  
*(повна назва громадського об'єднання ветеранів)*  
подаю для участі у конкурсі, що проводиться Департаментом соціального захисту населення обласної державної адміністрації відповідно до \_\_\_\_\_  
*(назва та реквізити рішення організатора конкурсу про оголошення конкурсу)*  
проект (програму, захід) \_\_\_\_\_  
*(потрібне підкреслити)*  
\_\_\_\_\_ *(назва програми (проєкту, заходу), який представляється на конкурс)*

**До заяви додаються:**

1. Опис програми (проєкту, заходу).
2. Розрахунок витрат (план використання бюджетних коштів), необхідних для виконання (реалізації) програми (проєкту, заходу) та інформація про джерела фінансування.
3. Листи-підтвердження органів державної влади, органів місцевого самоврядування та їх виконавчих органів, наукових установ, інститутів громадянського суспільства, інших установ та організацій (в разі їх залучення до виконання (реалізації) програми (проєкту, заходу)).
4. Інформацію про діяльність громадського об'єднання ветеранів, зокрема досвід виконання (реалізації) програми (проєкту, заходу) протягом останніх двох років за рахунок бюджетних коштів та інших джерел фінансування, джерела фінансування громадського об'єднання ветеранів, його матеріально-технічну базу та кадрове забезпечення (у довільній формі).

Підтверджую, що документи, які входять до складу конкурсної пропозиції, містять достовірну інформацію про громадське об'єднання ветеранів.

Підтверджую, що громадське об'єднання ветеранів \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ *(повна назва громадського об'єднання ветеранів)*  
готовий і здатний виконати (реалізувати) програму (проєкт, захід) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ *(назва програми (проєкту, заходу), який представляється на конкурс)*  
\_\_\_\_\_ у зазначений строк та в заявленому обсязі.

Гарантую, що кошти, отримані в якості фінансової підтримки за рахунок обласного бюджету, будуть використані винятково для виконання (реалізації) програми (проекту, заходу) відповідно до розрахунку витрат (плану використання бюджетних коштів), погодженого Департаментом соціального захисту населення обласної державної адміністрації, а у разі невиконання (не реалізації) програми (проекту, заходу), на який отримано фінансову підтримку за рахунок коштів з обласного бюджету, у тижневий строк після отримання відповідного рішення організатора конкурсу будуть повернуті до обласного бюджету.

З умовами конкурсу ознайомлені та згодні.

**Керівник (уповноважена особа)  
громадського об'єднання  
ветеранів**

\_\_\_\_\_ (підпис) \_\_\_\_\_ (ПІБ)  
 тел. роб.: \_\_\_\_\_  
 тел. моб.: \_\_\_\_\_  
 факс: \_\_\_\_\_  
 e-mail: \_\_\_\_\_

М.П

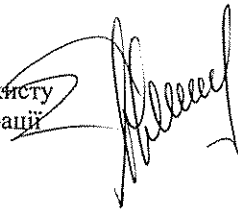
**Заяву отримав**

\_\_\_\_\_ (підпис) \_\_\_\_\_ (ПІБ)

М.П

Регістраційний номер у журналі \_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_ 201\_\_ року

Директор Департаменту соціального захисту населення обласної державної адміністрації



O.PUSIN

Додаток 2  
до розпорядження голови  
обласної державної адміністрації  
01 серпня 2018 року № 435

**Форма опису програми (проекту, заходу)**

1. Назва програми (проекту, заходу), яка висувається на конкурс \_\_\_\_\_
2. Повна назва громадського об'єднання ветеранів \_\_\_\_\_
3. Юридична адреса громадського об'єднання ветеранів \_\_\_\_\_
4. Поштова/фактична адреса громадського об'єднання ветеранів \_\_\_\_\_
5. Телефон, факс, електронна пошта, веб-сайт громадського об'єднання ветеранів \_\_\_\_\_
6. Ціль та пріоритетне завдання програми (проекту, заходу), які відповідають загальнодержавним та/або регіональним програмам \_\_\_\_\_
7. Мета та завдання програми (проекту, заходу) \_\_\_\_\_
8. Цільова аудиторія програми (проекту, заходу) \_\_\_\_\_
9. Кількість учасників програми (проекту, заходу)\* \_\_\_\_\_
10. Місце проведення програми (проекту, заходу)\* \_\_\_\_\_
11. Загальний бюджет програми (проекту, заходу), грн \_\_\_\_\_
12. Очікуване фінансування від організатора конкурсу, грн \_\_\_\_\_
13. Залучене фінансування/власний внесок, грн \_\_\_\_\_
14. Термін реалізації програми (проекту, заходу) \_\_\_\_\_
15. Актуальність програми (проекту, заходу) \_\_\_\_\_

\* Заповнюється у разі потреби

## 16. План виконання (реалізації) програми (проекту, заходу)

Етапи виконання (реалізації)	Опис заходів та діяльності	Термін виконання	Очікувані результати та конкретні показники	Відповідальна особа

## 17. Очікувані результати та результативні показники виконання (реалізації) програми (проекту, заходу)

Очікуваний результат	Результативний показник	Спосіб визначення результативного показника та джерел інформації

## 18. Шляхи інформування громадськості про хід виконання (реалізації) програми (проекту, заходу) із зазначенням способів оприлюднення інформації

## 19. Перспективи продовження програми (проекту, заходу) після завершення періоду фінансової підтримки з обласного бюджету, джерела фінансування

## 20. Інформація про залучені до виконання (реалізації) програми (проекту, заходу) інші інститути громадянського суспільства

№ з/п	Назва організації-партнера	Контактна особа (ПІБ, посада, тел.)	Форма участі та обов'язки у межах проекту	Примітки

Керівник (уповноважена особа)  
громадського об'єднання  
ветеранів

(підпис)

(ПІБ)

М.П.

Директор Департаменту соціального захисту  
населення обласної державної адміністрації

О.РУСІН

Форма розрахунку витрат (плану використання бюджетних коштів) та  
джерел фінансування  
на проведення \_\_\_\_\_

(назва програми (проекту, заходу), який представляється на конкурс)

№ п/п	Статті видатків	Ціна за одиницю, грн	Кількість одиниць	Загальна сума, грн	Джерела фінансування		
					Внесок учасника конкурсу, грн	Залучені кошти, грн	Очікувані фінансування з _____
1.	Матеріальне забезпечення виконавців						
1.1.	(посада)						
1.2.	(посада)						
...							
	Всього:						
2.	Оренда						
2.1.	Оренда приміщення						
2.2.	Оренда обладнання						
...							
	Всього:						
3.	Витрати на обладнання та матеріали (у тому числі канцтовари)						
3.1.							
3.2.							
...							
	Всього:						
4.	Транспортне обслуговування заходів						
4.1.							
4.2.							
...							
	Всього:						
5.	Оплата інформаційних послуг						
5.1.							
5.2.							
	Всього:						
6.	Витрати на зв'язок						
6.1.							

6.2.	Всього:					
7	<b>Банківські витрати</b>					
7.1.						
7.2.						
	Всього:					
8	<b>Витрати на комувальні послуги</b>					
8.1.						
8.2.						
	Всього:					
9	<b>Інші витрати</b>					
9.1						
9.2	Всього:					
	<b>ВСЬОГО</b>					

Перелік не є вичерпним та може включати інші статті витрат, необхідні для виконання (реалізації) програми (проєкту, заходу) та передбачені розділом «Заходи та реалізація Програми» Програми фінансової підтримки обласних громадських організацій інвалідів та ветеранів на 2016-2020 роки.

До розрахунку витрат (плану використання бюджетних коштів), в разі необхідності, додати «Пояснення до плану використання бюджетних коштів» (до 1 арк.).

**Керівник (уповноважена особа)  
громадського об'єднання  
ветеранів**

(підпис)

(ПІБ)

М.П.

Директор Департаменту соціального захисту  
населення обласної державної адміністрації

О.РУСІН

Додаток 4  
до розпорядження голови  
обласної державної адміністрації  
01 серпня 2018 року № 435

### Форма підсумкового звіту про виконання договору

(назва програми (проєкту, заходу), який представляється на конкурс)

Відповідно до наказу Департаменту соціального захисту населення обласної державної адміністрації від «\_\_» \_\_\_\_ 20\_\_ року № \_\_ громадським об'єднання ветеранів

(повна назва громадського об'єднання ветеранів)

здійснювався комплекс заходів, передбачених договором № \_\_ від «\_\_» \_\_\_\_ 20\_\_ року.

1. Згідно із завданням та умовами договору, за період з «\_\_» \_\_\_\_ 20\_\_ року по «\_\_» \_\_\_\_ 20\_\_ року здійснені заходи (у їх співвідношенні із запланованими завданнями):

2. Фактично досягнуті результативні показники виконання (реалізації) програми (проєкту, заходу) та їх співвідношення із запланованими результативними показниками:

3. Кількість представників цільової аудиторії програми (проєкту, заходу), фактично охоплених в процесі виконання (реалізації) програми (проєкту, заходу) та її співвідношення із запланованою кількістю охоплених представників цільової аудиторії:

4. Оцінка рівня зацікавленості та задоволеності потреб цільової аудиторії, на яку спрямовувалася програма (проєкт, захід):

5. Перелік інститутів громадянського суспільства, які виступили партнерами під час виконання (реалізації) програми (проекту, заходу) (найменування, адреса, телефон, факс):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

6. Причини невиконання умов договору в повному обсязі або частково (у разі потреби):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

7. Плани використання результатів програми (проекту, заходу):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**До звіту додаються:**

1. Копії всіх документів, матеріалів, публікацій, у тому числі роздаткових матеріалів заходів, розроблених у рамках виконання (реалізації) програми (проекту, заходу).

2. Зразки поліграфічної, інформаційної, акцидентної продукції, розробленої у рамках виконання (реалізації) програми (проекту, заходу).

3. Копії публікацій та примірники інформаційних матеріалів.

4. Копії документів, на підставі яких визначено фактично досягнуті результативні показники виконання (реалізації) програми (проекту, заходу); кількість представників цільової аудиторії програми (проекту, заходу), фактично охоплених в процесі виконання (реалізації) програми (проекту, заходу); рівень заінтересованості цільової аудиторії щодо програми (проекту, заходу) та задоволеності потреб цільової аудиторії в результаті виконання (реалізації) програми (проекту, заходу).

**Керівник (уповноважена особа)  
громадського об'єднання  
ветеранів**

\_\_\_\_\_ (підпис)

\_\_\_\_\_ (ПІБ)

М.П.

**Звіт отримав**

\_\_\_\_\_ (підпис)

\_\_\_\_\_ (ПІБ)

М.П.

**Реєстраційний номер у журналі** \_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_ 201 \_\_\_\_\_ року

Директор Департаменту соціального захисту населення обласної державної адміністрації

О.РУСІН

до розпорядження голови  
обласної державної адміністрації  
01 серпня 2018 року № 435

**Форма фінансового звіту  
про обсяг використаних коштів, матеріальних і нематеріальних  
ресурсів, внесених або залучених на реалізацію програми  
(проекту, заходу) громадським об'єднанням ветеранів**

про реалізацію програми (проекту, заходу) \_\_\_\_\_

(назва програми (проекту, заходу), який представляється на конкурс)

Відповідно до наказу Департаменту соціального захисту населення обласної державної адміністрації від «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ року № \_\_\_\_\_ про

громадським об'єднанням ветеранів \_\_\_\_\_

(повна назва громадського об'єднання ветеранів)

(надалі – громадським об'єднанням ветеранів) здійснювався комплекс заходів, передбачених Договором № \_\_\_\_\_ від «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ року.

Згідно із завданням та умовами Договору, за період з «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ року по «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ року на реалізацію програми (проекту, заходу) громадським об'єднанням ветеранів внесено (залучено) \_\_\_\_\_ грн.

№ з/п	Статті витрат та детальні розрахунки (згідно з кошторисом)	Сума витрат (згідно з кошторисом) або вартість у грошовому еквіваленті, грн	Найменування та реквізити організації (фізичної особи), коштів якої були залучені на виконання	Касові видатки (сплачено за придбані товари та надані послуги), грн	Фактичні видатки, грн (включаючи внесок у вигляді матеріальних та нематеріальних ресурсів), грн	Підтвердні документи*
Усього:						

Додаток: копії підтвердних документів на \_\_\_ арк.

Оригінали підтвердних документів знаходяться в бухгалтерії громадського об'єднання ветеранів \_\_\_\_\_

(повна назва громадської організації ветеранів)

**До звіту додаються:**

\*Копії підтвердних документів щодо використання коштів для виконання (реалізації) програми (проекту, заходу).

Підтвердними документами щодо здійснення касових видатків є платіжні доручення, видаткові касові ордери тощо.

Підтвердними документами щодо здійснення фактичних видатків є договори, акти виконаних робіт чи надання послуг, видаткові накладні, акти приймання-передавання, авансові звіти, а також інші фінансові документи.

\*Копії підтвердних документів, щодо використання матеріальних і нематеріальних ресурсів, внесених або залучених громадським об'єднанням ветеранів, у тому числі як оплата вартості приміщення, техніки, обладнання тощо.

\*Підтвердними документами залучення або внеску громадським об'єднанням ветеранів у вигляді матеріальних чи нематеріальних ресурсів для реалізації проекту та проведення заходу є договори про співпрацю, листи про безоплатне надання товарів чи послуг фізичними чи юридичними особами, прибуткові та видаткові накладні, акти приймання-передавання, а також інші фінансові документи. Факт залучення матеріальних ресурсів обов'язково включає зазначення джерела їх походження та вартість у грошовому еквіваленті.

Копії підтвердних документів, що надаються громадським об'єднанням ветеранів повинні бути завірені належним чином.

**Керівник (уповноважена особа)  
громадським об'єднанням  
ветеранів**

\_\_\_\_\_ (підпис) \_\_\_\_\_ (ПІБ)

М.П

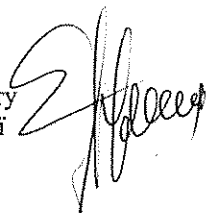
**Звіт отримав**

\_\_\_\_\_ (підпис) \_\_\_\_\_ (ПІБ)

М.П

**Регстраційний номер у журналі** \_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_ 201 \_\_\_\_\_ року

Директор Департаменту соціального захисту  
населення обласної державної адміністрації



О.РУСІН