Приложение 3

к письму Комитета по здравоохранению

администрации Ханты-Мансийского района

ИНФОРМАЦИОННАЯ КАРТА ПРОЕКТА (ПРОГРАММЫ)

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

(полное наименование некоммерческой организации)

|  |
| --- |
| **Общее описание проекта (программы)** |
| Наименование проекта (программы)  |  |
| Обоснование социальной значимости и актуальности проекта (программы) |  |
| Сроки реализации проекта (программы) |  |
| Цели проекта (программы) |  |
| Задачи проекта (программы) |  |
| Целевая аудитория проекта |  |
| **Содержание проекта (программы)** |
| Используемые технологии и формы работы с целевой аудиторией |  |
| Мероприятия проекта (программы) |  |
| География проекта (программы) |  |
| **Результаты проекта (программы)** |
| Охват целевой аудитории, чел. |  |
| Достигнутые результаты (для реализованных проектов) |  |
| Предварительные результаты проекта (программы) (реализующихся на момент объявления Конкурса) |  |
| **Кадровое обеспечение** |
| Количество членов организации и добровольцев, участвующих в реализации проекта (программы), включая опыт работы и образование |  |
| Соисполнители проекта (программы) (если имеются) |  |
| **Финансово-экономическое обоснование** |
| Общая сумма расходов на реализацию проекта (программы)  |  |
| Перечень и размер произведённых затрат на реализацию проекта (программы), включая планируемые для реализующихся проектов (программ) |  |
| Материально-техническое оснащение организации |  |
| Источники финансирования программы проекта (программы), включая собственные средства, привлеченные средства  |  |

Достоверность информации (в том числе документов), представленной в составе заявки, подтверждаю. С условиями конкурсного отбора и предоставления финансовой поддержки в форме субсидии из бюджета Ханты-Мансийского района ознакомлен и согласен.

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

(наименование должности руководителя) (подпись) (фамилия, инициалы)

"\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. М.П.