**ЗАЯВКА  
на Международную Премию #МЫВМЕСТЕ 2024**

|  |  |
| --- | --- |
| Регион заявителя | *Укажите наименование субъекта РФ* |
| Заявитель | *Укажите наименование муниципального образования* |
| Население, тыс. чел. | *Укажите количество населения в вашем муниципальном образовании в соответствии* [*с бюллетенем*](https://rosstat.gov.ru/compendium/document/13282) *Федеральной службы государственной статистики на 1 января 2023 года.* |
| Название комплексной программы | *Укажите название комплексной программы  (при наличии)* |
| Специфика территории | *Опишите социально-экономические условия, особенности, в рамках которых вы реализуете комплексную программу развития волонтерства, благотворительности, СО НКО. Есть ли аспекты, которые команда муниципалитета учитывает при проведении программы?* |
| Нормативно-правовое регулирование программы | *Перечень нормативно-правовых актов, регулирующих комплексную программу (при наличии) Укажите название и реквизиты нормативно-правового акта, краткое описание влияния НПА на программу, ссылку на конкретные статьи или пункты, относящиеся к программе, а также ссылку на опубликованный НПА.* |
| Состав команды муниципалитета | *Укажите основных членов команды муниципального образования, реализующих комплексную программу поддержки из числа сотрудников органов муниципальной власти, представителей общественных объединений, активных граждан, сотрудников некоммерческих организаций, представителей бизнеса или представителей региональных отделений всероссийских организаций.*  *До 15 человек в формате ФИО, должность,  роль в реализации программы.* |
| **Поддержка добровольческой деятельности** | |
| Количество волонтеров в муниципалитете | *Укажите количество волонтеров, зарегистрированных на платформе ДОБРО.РФ. Узнать количество можно через сервис* [*Добро.Аналитика*](https://dobro.ru/analytics) |
| Количество организаторов добровольческой деятельности | *Укажите количество организаторов добровольческой деятельности, зарегистрированных на платформе ДОБРО.РФ.* *Узнать количество можно через сервис* [*Добро.Аналитика*](https://dobro.ru/analytics) |
| Количество верифицированных часов, полученными волонтерами | *Укажите количество верифицированных часов, которые получили волонтеры муниципалитета на платформе ДОБРО.РФ.* *Узнать количество можно через сервис* [*Добро.Аналитика*](https://dobro.ru/analytics) |
| Укажите долю бюджетных ассигнований, направляемых на реализацию мероприятий по формированию инфраструктуры поддержки добровольчества, в общем объеме расходов муниципального образования | *В процентном соотношении. За 2023 год и плановые средства на 2024* |
| Опишите оказываемые финансовые меры поддержки | *Опишите проводятся ли грантовые или иные конкурсы, в которых предоставляется финансовая мера поддержки, субсидии организаторам добровольческой деятельности и/или добровольцам? Если да, то опишите целевую аудиторию, укажите количество участников, количество победителей и общий фонд за 2023 год.* |
| Опишите оказываемые меры информационной поддержки |  |
| Опишите оказываемые меры имущественной поддержки |  |
| Опишите оказываемую методическую поддержку |  |
| Опишите иные меры поддержки, реализуемые в муниципалитете по поддержке добровольческой деятельности |  |
| Описание ключевых проектов | *Опишите ключевые проекты, реализуемые в муниципалитете в рамках поддержки добровольческой деятельности* |
| Описание вовлеченности партнеров в реализацию программы | *Опишите ключевые программы, которые являются частью муниципальной политики, реализуемые партнерами из числа коммерческих компаний, НКО и общественных объединений.*  *Опишите включенность партнеров в реализацию программы* |
| Наличие вовлеченности федеральных ведомств в реализацию программы | *Опишите участвуют ли федеральные органы власти в реализации программы. Если да, то опишите как именно* |
| Возможность тиражирования практики | *Потенциал программы к использованию в иных муниципалитетах для достижения желаемого результата в других географических, экономических или социальных условиях* |
| Результативность программы | *Дайте подробную характеристику результата. Опишите степень достижения запланированного результата: какие цели и задачи ставились при начале работы, в какой срок был достигнут результат, какие качественные и количественные изменения произошли. Оцените эффективность проведенной работы* |
| **Поддержка СО НКО** | |
| Количество СО НКО в регионе | *Укажите количество СО НКО в регионе в соответствии с* [*Реестром социально ориентированных некоммерческих организаций*](https://data.economy.gov.ru/analytics/sonko/) |
| Количество сотрудников СО НКО | *Укажите количество сотрудников, трудоустроенных в СО НКО в 2023 году.* |
| Доля бюджетных ассигнований, направляемых на реализацию мероприятий по формированию инфраструктуры поддержки социально ориентированных некоммерческих организаций, включая центры инноваций социальной сферы в общем объеме расходов муниципалитета | *В процентном соотношении. За 2023 год и плановые средства на 2024* |
| Опишите оказываемые финансовые меры поддержки | *Опишите проводятся ли грантовые или иные конкурсы, в которых предоставляется финансовая мера поддержки, субсидии для СО НКО или организаций, образующих инфраструктуру поддержки СО НКО. Если да укажите количество участников, количество победителей и общий фонд за 2023 год.* |
| Опишите оказываемые меры информационной поддержки |  |
| Опишите оказываемые меры имущественной поддержки |  |
| Опишите оказываемую методическую поддержку |  |
| Опишите иные меры поддержки, реализуемые в муниципалитете по поддержке СО НКО |  |
| Описание ключевых проектов | *Опишите ключевые проекты, реализуемые в муниципалитете в рамках поддержки СО НКО* |
| Описание вовлеченности партнеров в реализацию программы | *Опишите ключевые программы, которые являются частью муниципальной политики, реализуемые партнерами из числа коммерческих компаний, НКО и общественных объединений.*  *Опишите включенность партнеров в реализацию программы* |
| Наличие вовлеченности федеральных ведомств в реализацию программы | *Опишите участвуют ли федеральные органы власти в реализации программы. Если да, то опишите как именно* |
| Возможность тиражирования практики | *Потенциал программы к использованию в иных муниципалитетах для достижения желаемого результата в других географических, экономических или социальных условиях* |
| Результативность программы | *Дайте подробную характеристику результата. Опишите степень достижения запланированного результата: какие цели и задачи ставились при начале работы, в какой срок был достигнут результат, какие качественные и количественные изменения произошли. Оцените эффективность проведенной работы* |
| **Поддержка благотворительности** | |
| Количество действующих благотворительных организаций | *На 2023 год* |
| Опишите оказываемые финансовые меры поддержки | *Опишите проводятся ли грантовые или иные конкурсы, в которых предоставляется финансовая мера поддержки, субсидии благотворительным организациям. Если да, укажите количество участников, количество победителей и общий фонд за 2023 год.* |
| Опишите оказываемые меры информационной поддержки | *Опишите как меры информационной поддержки самих благотворительных организаций,  так и мероприятия, направленные на повышение имиджа благотворительных организаций  на территории* |
| Опишите оказываемые меры имущественной поддержки благотворительным организациям |  |
| Опишите оказываемую методическую поддержку благотворительным организациям |  |
| Опишите иные меры поддержки, реализуемые в муниципалитете по поддержке благотворительных организаций |  |
| Описание ключевых проектов | *Опишите ключевые проекты, реализуемые  в муниципалитете в рамках поддержки благотворительности* |
| Описание вовлеченности партнеров в реализацию программы | *Опишите ключевые программы, которые являются частью муниципальной политики, реализуемые партнерами из числа коммерческих компаний, НКО  и общественных объединений.*  *Опишите включенность партнеров в реализацию программы* |
| Наличие вовлеченности федеральных ведомств в реализацию программы | *Опишите участвуют ли федеральные органы власти в реализации программы. Если да, то опишите как именно* |
| Возможность тиражирования практики | *Потенциал программы к использованию в иных муниципалитетах для достижения желаемого результата в других географических, экономических или социальных условиях* |
| Результативность программы | *Дайте подробную характеристику результата. Опишите степень достижения запланированного результата: какие цели и задачи ставились при начале работы, в какой срок был достигнут результат, какие качественные и количественные изменения произошли. Оцените эффективность проведенной работы* |

Глава муниципального образования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ И. Фамилия