Приложение 1

к Положению **о проведении на территории Псковской области регионального этапа Всероссийского конкурса «Лучшая практика территориального общественного самоуправления»**

**ФОРМА**

**заявки проекта**

**регионального этапа Всероссийского конкурса «Лучшая практика ТОС»**

**для номинаций, указанных в п.п.3.1.1.-3.1.7 Положения**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Укажите номинацию конкурса** | | | | | |
|  | | | | | |
| 1. **Укажите категорию ТОС** *(городской или сельский)* | | | | | |
|  | | | | | |
| 1. **Является ли Ваш ТОС членом Общенациональной ассоциации ТОС или Региональной ассоциации ТОС**   *-да/нет* | | | | | |
|  | | | | | |
| 1. **Укажите субъект Российской Федерации** | | | | | |
| Псковская область | | | | | |
| * 1. **Наименование населенного пункта, муниципального образования** | | | | | |
|  | | | | | |
| 1. **Полное наименование ТОС**   *(название ТОСа писать в кавычках)* | | | | | |
|  | | | | | |
| 1. **Дата регистрации устава ТОС уполномоченным органом местного самоуправления и номер документа** *(необходимо указать номер документа и дату его принятия)* | | | | | |
|  | | | | | |
| **6.1. Реквизиты документа** *(необходимо прикрепить скан-копию документа, подтверждающего регистрацию ТОС уполномоченным органом местного самоуправления)* | | | | | |
| *-*один файл размером до 20 МБ. | | | | | |
| 1. **Количество жителей проживающих в границах ТОС** | | | | | |
|  | | | | | |
| 1. **ФИО председателя ТОС** | | | | | |
|  | | | | | |
| * 1. Почтовый адрес (с указанием индекса) | | | |  | |
| * 1. Номер мобильного телефона | | | |  | |
| * 1. Адрес электронной почты | | | |  | |
| 1. **Является ли ТОС юридическим лицом?** | | | | | |
| **ДА** | | |  | **НЕТ** |  |
| * 1. Если Ваш ТОС юридическое лицо укажите: | | | | | |
| Дата регистрации ТОС в территориальном управлении Министерства юстиции РФ | | | |  | |
| ОГРН | | | |  | |
| ИНН | | | |  | |
| КПП | | | |  | |
| Банковские реквизиты*(указывается наименование банка, БИК банка, номер расчет/счет, кор/счет)*: | | | |  | |
| 1. **Если у Вашего ТОСа:** | | | | | |
| - официальный сайт *(если есть указывается адрес)* | | | |  | |
| - официальная группа в социальной сети ВКОНТАКТЕ *(если есть указывается адрес)* | | | |  | |
| - официальная группа в социальной сети ОДНОКЛАССНИКИ *(если есть указывается адрес)* | | | |  | |
| - телеграм-канал в мессенджереTelegram*(если есть указывается адрес)* | | | |  | |
| - нет официального сайта и социальных групп | | | |  | |
| 1. **Название практики (проекта)**   *(указывается практика (проект), который был реализован ТОСом в* ***2022 году)*** | | | | | |
|  | | | | | |
| 1. **Цель практики (проекта):** | | | | | |
|  | | | | | |
| 1. **Задачи практики (проекта):** | | | | | |
|  | | | | | |
| 1. **Срок реализации практики (проекта)(***указываются даты начала и окончания реализации практики (проекта))* | | | | | |
|  | | | | | |
| 1. **География реализации практики (проекта)(***указывается территория, на которой был реализован проект (двор, улица, населённый пункт, район, субъект РФ)* | | | | | |
|  | | | | | |
| 1. **Социальная значимость деятельности ТОС по реализации проекта в выбранной номинации. Масштаб проделанных по проекту работ.**   *(необходимо описать деятельность Вашего ТОСа по направлению выбранной номинации Конкурса за предыдущий календарный год(2022год),* ***указать основные мероприятия проекта, проводимые ТОСом;***  *объем текста не должен превышать 2 500 знаков включая пробелы)* | | | | | |
|  | | | | | |
| * 1. **Количество дополнительно реализованных практик (проектов) и инициатив ТОС за предыдущий год (2022 год)***(кроме заявляемой практики (проекта))*   *Укажите дополнительные проекты* | | | | | |
|  | | | | | |
| 1. **Описание проблемы, на решение которой была направлена практика (проект). Актуальность проблемы.**   *объем текста не должен превышать 1 500 знаков включая пробелы)* | | | | | |
|  | | | | | |
| 1. **Количество человек, принявших участие в реализации проекта*(благополучатели,*** *участники мероприятий****)*** | | | | | |
|  | | | | | |
| * 1. **Доля жителей, вовлеченных в деятельность ТОС, при реализации практики (проекта)***(активисты ТОС, жители ТОС, которые участвовали в организации мероприятий проекта)* | | | | | |
|  | | | | | |
| 1. **Перечень документов *(протоколов заседаний совета (комитета) ТОС, протоколы общих собраний (конференций) ТОС, региональных и муниципальных нормативных документов*), регламентирующих деятельность в рамках реализации практики (проекта)** | | | | | |
| Дата документа | № документа | Наименование документа | | | Примечание |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
| * 1. **Необходимо отдельно прикрепить файл в формате Word с перечислением документов из п.19.** | | | | | |
| *Один файл размером до 20 МБ.* | | | | | |
| * 1. **Количество проведенных собраний ТОС (советов, конференций, заседаний органов ТОС) и рассматриваемые вопросы***(Укажите количество собраний (только собрания ТОС) и опишите рассматриваемые вопросы)* | | | | | |
|  | | | | | |
| 1. **Укажите ресурсы, задействованные в реализации практики**   *(указываются финансовые и организационные ресурсы)* | | | | | |
|  | | | | | |
| * 1. Объем собственных финансовых средств направленных на реализацию практики (проекта)   -*указывается в рублях (укажите, на что были потрачены средства)* | | | | | |
|  | | | | | |
| * 1. Объем привлеченных финансовых средств направленных на реализацию практики (проекта)*(из федерального, регионального или муниципального бюджетов, гранты, конкурсы)*   *- указывается в рублях (укажите, откуда были получены средства и на что были потрачены)* | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| * 1. Укажите ресурсы, задействованные в реализации практики *(указываются* ***не финансовые средства****, укажите* ***кто и чем помогал*** *в реализации проекта)* | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| **20.3.1 Волонтерство** (привлечение жителей территории, на которой осуществляется проект, к выполнению определенного перечня работ на безвозмездной основе, привлечение волонтеров (молодежи))  *- указывается информация в текстовом виде* | | | | | |
|  | | | | | |
| **20.3.2. Социальное партнерство** (взаимодействие с органами государственной власти, органами местного самоуправления муниципальных образований, организациями и учреждениями, действующими на территории осуществления проекта)  *- указывается информация в текстовом виде* | | | | | |
|  | | | | | |
| **20.3.3. Информационная поддержка проекта**  *- указывается информация в текстовом виде* | | | | | |
|  | | | | | |
| **20.3.4. Организационные ресурсы, вклад команды проекта в виде работ и услуг, благотворительность**  *- указывается информация в текстовом виде* | | | | | |
|  | | | | | |
| * 1. **Финансовая эффективность проекта (доля привлеченных средств (пункт 20.3.)),**  в том числе: | | | | | |
| **20.4.1. на одного жителя** (общую сумму привлеченных средств из пункта **20.2**. делим на количество жителей, проживающих в границах ТОС из п.7 данной заявки)  - *указывается в рублях* | | | | | |
|  | | | | | |
| **20.4.2. на одного благополучателя** (общую сумму привлеченных средств из пункта **20.2**. **делим** на количество жителей, принявших участие в реализации проекта из **п.18** данной заявки)  - *указывается в рублях* | | | | | |
|  | | | | | |
| 1. **Укажите основные результаты, достигнутые при реализации практики (проекта)**   *- указывается количественные и качественные показатели, укажите сколько человек приняло участие в каждом мероприятии проекта* | | | | | |
|  | | | | | |
| * 1. **Перспектива дополнительной реализации проекта *(без дополнительного финансирования)* в последующие года** | | | | | |
|  | | | | | |
| 1. **Прикрепить презентацию своей практики (проекта)** *(приложите отдельно к заявке)* | | | | | |
| **Один файл размером до 20 МБ в формате PowerPoint или PDF** | | | | | |
| **23. Согласие на обработку персональных данных для участника Конкурса** *(Приложение 3 к настоящему Положению)*  *(приложите отдельно к заявке)* | | | | | |
| **Один файл в формате PDF** | | | | | |