

# Инструкция по заполнению заявки на участие

в конкурсном отборе  
инновационных социальных проектов  
организаций социального обслуживания  
«Создание выездной службы ранней помощи  
«Домашний консультант»



1. Наименование субъекта Российской Федерации



Выбирается из выпадающего списка

2. Наименование учреждения



Заполняется вручную

3. Тематическое направление



Выбирается из выпадающего списка

4. Наименование проекта



**Следуя подсказке: укажите наименование проекта:**  
Создание выездной службы ранней помощи «Домашний консультант»

5. Целевая группа



В соответствии с пунктом 3 Конкурсной документации все целевые группы **добавляются вручную копированием**. Обратите внимание, что данные показатели **должны совпадать с полем «16. Количественные показатели»**

5. Целевая группа проекта \* ?

Дети-инвалиды в возрасте от рождения до трех лет

952

дети в возрасте от рождения до 3-х лет, не имеющие статуса «ребенок-инвалид», у которых выявлено стойкое нарушение функций организма или заболевание, приводящие к нарушениям функций организма, или выявлена задержка развития

777

Добавить целевую группу

Каждая целевая группа добавляется **отдельно** через кнопку «Добавить целевую группу»

6. Цель проекта



В соответствии с пунктом 2.1. Конкурсной документации **цель проекта добавляется вручную копированием:**  
Создание условий для обеспечения доступности ранней помощи по месту жительства

## 7. Задачи проекта



В соответствии с пунктом 2.2. Конкурсной документации **ВСЕ ЗАДАЧИ добавляются** вручную копированием из Конкурсной документации

### 7. Задачи проекта \* ?

Нормативное, организационное и методическое обеспечение создания и деятельности выездной службы ранней помощи «Домашний консультант»

868

Ресурсное обеспечение деятельности выездной службы ранней помощи «Домашний консультант»

913

Добавить

Каждая задача добавляется **отдельно** через кнопку «Добавить»

## 8. Аннотация (краткое описание проекта)



Заполняется вручную, руководствоваться подсказкой

## 9. Территория реализации проекта



Заполняется вручную, руководствоваться подсказкой

## 10. Соисполнители мероприятий проекта



Заполняется вручную, руководствоваться подсказкой

Соисполнитель \*

000 "Ромашка" 486

Роль \*

Организационная × ▾

Характеристика роли и объема выполняемых работ в рамках выполнения мероприятий проекта \*

Оказывает содействие в организации добровольческой деятельности в рамках проекта 2920

Письмо-подтверждение от соисполнителей \*

Для сайта pdf.pdf 69.75 Кбайт 🗑

Перенесите файл с устройства или нажмите на данное поле для добавления файла  
Размер файла: не больше 10 мегабайт  
Расширение файла: pdf

Каждый соисполнитель добавляется **отдельно** через кнопку «Добавить соисполнитель»

Добавить соисполнителя

## 11. Дата начала реализации проекта



Срок реализации проекта заполняется в секции «Календарный план» и **АВТОМАТИЧЕСКИ** переносится в данное поле.

## 12. Дата окончания реализации проекта



### 13. Объем и источники финансирования проекта



Заполняется вручную, руководствоваться подсказкой

#### 13. Объем и источники финансирования проекта \* ?

Объем средств, необходимых для реализации мероприятий проекта, (всего) \*

3 000 000

В том числе объем средств гранта, запрашиваемых на реализацию мероприятий проекта \*

2 400 000

В том числе объем собственных средств участника, направляемых на реализацию мероприятий проекта \*

500 000

В том числе объем привлеченных (благотворительных, спонсорских) средств, поступивших от сторонних организаций или граждан на реализацию мероприятий проекта

100 000

**!** Удостоверьтесь, что суммы в данном поле совпадают с суммами из секции **Бюджет** **!**

### 14. Наименование органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации / органа местного самоуправления, при поддержке которого будет выполняться проект



Заполняется вручную, руководствоваться подсказкой

# 15. Количественные показатели



В соответствии с пунктом 7 Таблицей 1 выбираете из выпадающего списка **ВСЕ количественные показатели**

15. Количественные показатели

Выберите количественный показатель *	Укажите планируемое значение за весь срок реализации проекта *	на конец 2024 года *	на конец 2025 года *
1. Количество семей, получивших помощь в рамках деятельности выездной службы ранней помощи «Домашний консультант»	40	20	40
5. Количество семей, воспользовавшихся другими социальными сервисами (указать)	30	15	30
6. Число детей, получивших помощь в рамках деятельности выездной службы ранней помощи «Домашний консультант»	50	25	50

**Добавить**

*Установленные Фондом показатели являются обязательными и заполняются все!*

**Показатели заполняются нарастающим итогом**

Данный показатель необходимо заполнять таким образом: добавить нужное направление *вручную*, используя кнопку *Enter*

**Обратите внимание!** Каждая отдельная целевая группа добавляется через кнопку *«Добавить»*

# 16. Качественные показатели



Заполняется вручную, руководствоваться подсказкой

# 17. Как будет организовано информационное сопровождение проекта



Заполняется вручную, руководствоваться подсказкой

# 18. Дальнейшее развитие проекта



Заполняется вручную, руководствоваться подсказкой

# ИНФОРМАЦИЯ ОБ УЧАСТНИКЕ

## 1. ОГРН



При заполнении ОГРН информация по **пунктам 1-7** **заполняется автоматически**

1. ОГРН \* ?

Следует ввести ОГРН организации, внимательно проверить цифры и нажать кнопку «Автозаполнение данных». После нажатия данной кнопки производится автоматическая загрузка актуальных сведений об организации из единого государственного реестра юридических лиц. В случае ошибочного введения ОГРН изменить его будет невозможно, соответственно, заявку можно будет только удалить (перед удалением можно будет создать копию заявки и в ней указать корректный ОГРН). Вместо ОГРН можно ввести ИНН в поле 2.

1053808211610

1.1. Сведения из ЕГРЮЛ \* ?

Документов

2. ИНН \* ?

В данном поле в поле можно ввести ОГРН, будут загрузятся сведения из ЕГРЮЛ, будет создано копию за

Введите ИНН

3. КПП \*

4. Дата регистра

5. Полное наиме

6. Сокращённое наименование участника ?

7. Адрес (место нахождения) \* ?

Следует указать адрес организации, указанный в едином государственном реестре юридических лиц (юридический адрес).

**ВЫ ДОБАВЛЯЕТЕ СВЕДЕНИЯ О ЗАЯВИТЕЛЕ**

Название  
АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДА ИРКУТСКА

ОГРН  
1053808211610

ИНН  
3808131271

Регистрация  
23.12.2005

Адрес  
664025, Иркутская обл, г Иркутск, Кировский р-н, ул Ленина, д 14

Руководитель организации  
Болотов Руслан Николаевич

[Отменить](#) [Добавить](#)

1. ОГРН \* ?

1053808211610

1.1. Сведения из ЕГРЮЛ \* ?

2024.33-000151 Выписка из ЕГРЮЛ.pdf [Посмотреть актуальную выписку из ЕГРЮЛ](#)

2. ИНН \* ?

3808131271

3. КПП \*

380801001

4. Дата регистрации участника \*

23.12.2005

5. Полное наименование участника \* ?

АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДА ИРКУТСКА

6. Сокращённое наименование участника ?

7. Адрес (место нахождения) \* ?

Иркутская область

664025, Иркутская обл, г Иркутск, Кировский р-н, ул Ленина, д 14

8. Фактическое место нахождения



Заполняется проставлением отметки

8. Фактическое место нахождения\* ?

Следует ввести фактический адрес.

Выберите регион

| x v

Выберите из выпадающего списка **Регион**

Совпадает с адресом регистрации по данным ЕГРЮЛ **заполнится автоматически**

Поставьте отметку, если Ваш адрес не удается найти в строке выше

9. Адрес для отправки корреспонденции (почтовый)



Заполняется аналогично пункту 8 проставлением отметки

10. Руководитель участника проекта



Заполняется автоматически

11. Контактный телефон участника



Заполняется вручную, руководствоваться подсказкой

12. ОКПО



Заполняются реквизиты Организации!

13. ОКТМО



Заполняются реквизиты Организации!

14. ОКВЭД








Заполняются реквизиты Организации!

15. Файл устава организации



Заполняется, руководствоваться подсказкой



16. Руководитель участника, подписывающий заявку и ответственный за обеспечение реализации проекта		Заполняется в соответствии с пунктом 10
17. Руководитель проекта		Специалист, ответственный за планирование, организацию, управление, контроль выполнения проекта и достижение его цели и задач
18. Главный бухгалтер/финдиректор участника		Контакты финансовых специалистов Организации
19. Банковские реквизиты		Указываются банковские реквизиты <b>Организации</b> , по которым будут перечислены средства гранта
20. Представленность участника в сети Интернет (веб-сайт)		Заполняется, руководствоваться подсказкой
21. Представленность участника в сети Интернет (соц. сети)		Заполняется, руководствоваться подсказкой
22. Адрес электронной почты		Заполняется, руководствоваться подсказкой
23. Опыт участника по работе с целевой группой и реализации социально значимых проектов (за последние 3 года)		Заполняется, руководствоваться подсказкой
24. Другая значимая информация для оценки эффективности проекта		Заполняется, руководствоваться подсказкой
25. Учредители организации заявителя		Заполняется, руководствоваться подсказкой
26. Публикации в СМИ		Заполняется, руководствоваться подсказкой

## ОПИСАНИЕ ПРОЕКТА

### 1. Обоснование актуальности проекта и проблем, требующих решения в рамках проекта



Заполняется вручную в соответствии с выбранным направлением

- ✓ *Обосновать актуальность выбора проекта, в том числе кратко изложить анализ ситуации на территории реализации проекта (не менее чем за двухлетний период)*
- ✓ *Описать проблемы, требующие решения в рамках проекта*

### 2. Ресурсное обеспечение проекта



Дать краткое описание ресурсов, которыми располагает участник для реализации проекта

- ✓ *Финансовое*
- ✓ *Кадровое*
- ✓ *Материально-техническое*
- ✓ *Методическое*
- ✓ *Описание опыта реализации программ ранней помощи*

### 3. Управление проектом. Риски и меры по их преодолению



Заполняется, руководствоваться подсказкой

### 4. Механизм контроля за использованием средств гранта



Заполняется, руководствоваться подсказкой

### 5. Механизм получения и использования средств гранта (для казённых учреждений)



Заполняется, руководствоваться подсказкой

# КАЛЕНДАРНЫЙ ПЛАН

Заполняется вручную, руководствоваться подсказкой

Дата начала реализации проекта ?

Начало срока реализации проекта - 01 июля 2024 г.

01.07.2024



Дата окончания реализации проекта ?

Окончание срока реализации проекта - 31 декабря 2025 г.

31.12.2025



Обратите внимание, что дата начала и дата окончания реализации проекта не подлежат корректировке. Срок реализации проекта – **с 01.07.2024 по 31.12.2025**

### ДОБАВИТЬ МЕРОПРИЯТИЕ

Внимание! Все поля обязательны для заполнения.

Наименование задачи \*  
**Выбирается из выпадающего списка**

Наименование мероприятия, его содержание, место проведения \* ?

Дата начала реализации мероприятия \* ?  
Выберите дату

Дата окончания реализации мероприятия \* ?  
Выберите дату

Ожидаемые результаты, характеристика результата мероприятия (с указанием количественных и качественных показателей), Отчетные документы и материалы \*

[Отменить](#) [Сохранить](#)

## РЕДАКТИРОВАТЬ МЕРОПРИЯТИЕ



Внимание! Все поля обязательны для заполнения.

Наименование задачи \*

Нормативное, организационное и методическое обеспечение создания и деятельности выездной службы ранней помощи «Домашний консультант»

Наименование мероприятий \* ?

Организация работы рабочей группы проекта

Дата начала реализации мероприятия \* ?

01.07.2024



Дата окончания реализации мероприятия \* ?

31.12.2025



Ожидаемые результаты, характеристика результата мероприятия (с указанием количественных и качественных показателей), Отчетные документы и материалы \*

Проведение встреч рабочей группы по реализации проекта. Заседания проводятся не реже 1 раза в квартал.  
Отчетные документы: 1. Приказ о создании рабочей группы. 2. Протоколы заседаний

Отменить

Сохранить

В данное поле внесите **Наименования** всех запланированных мероприятий, как показано в примере

В данное поле внесите ожидаемые результаты, характеристику результатов, отчетные документы по **Мероприятию**

Пример

№	Наименование задачи	Наименование мероприятий	Дата начала реализации мероприятия	Дата окончания реализации мероприятия	Ожидаемые результаты, характеристика результата мероприятия (с указанием количественных и качественных показателей), Отчетные документы и материалы	
1	Нормативное, организационное и методическое обеспечение создания и деятельности выездной службы ранней помощи «Домашний консультант»	Организация работы рабочей группы проекта	01.07.2024	31.12.2025	Проведение встреч рабочей группы по реализации проекта. Заседания проводятся не реже 1 раза в квартал. Отчетные документы: 1. Приказ о создании рабочей группы. 2. Протоколы заседаний	
2	Ресурсное обеспечение деятельности выездной службы ранней помощи «Домашний консультант»	Расширение сети партнёров	01.08.2024	04.11.2024	Заключены соглашения с организациями-партнерами различной ведомственной принадлежности, включая некоммерческие общественные организации. Отчетные документы: 1. Договоры с организациями	

Для добавления каждого расхода нажмите кнопку **«Добавить»**

### 1. Приобретение оборудования, обеспечивающего реализацию выездной службы ранней помощи «Домашний консультант»

Наименование расходов	Стоимость единицы ?	Количество единиц	Общая стоимость	Софинансирование ?	Запрашиваемая сумма
Чемодан для логопеда	45 000,00	2 шт.	90 000,00	10 000,00	80 000,00
<b>Итого по статье № 1:</b>			90 000,00	10 000,00	80 000,00

Добавить

Внесите краткое наименование расхода

В случае софинансирования по определенному наименованию расхода, заполните сумму привлеченных средств

Указать производителя и точную модель оборудования, а также привести ссылку на конкретный товар или прикрепить ссылку *облачный диск с тремя коммерческими предложениями*, обосновывающих стоимость за единицу запрашиваемого оборудования. Кратко пояснить назначение и необходимость данного оборудования для решения задач проекта, выполнения мероприятий проекта, *с указанием № задачи и № мероприятия проекта*

### РЕДАКТИРОВАНИЕ ДАННЫХ

Наименование расходов \*

Чемодан для логопеда

Стоимость единицы \* ?

Указывается в рублях

45 000

Количество единиц \*

2

Единица измерения \*

штука

Общая стоимость: 90 000 руб.

Софинансирование \* ?

За весь период, в рублях

10 000

Запрашиваемая сумма: 80 000,00 руб.

Комментарий \*

Чемодан для логопеда "Инклюзив Старт"- ссылка  
 Данное оборудование будет использоваться во время выездов службы ранней помощи «Домашний консультант», задача 3, мероприятие 3.4.

825

Отменить

Сохранить

### 3. Расходы за счет собственных средств

В столбце Софинансирование укажите стоимость, равную расходам за счет собственных средств

Добавить

Наименование расходов	Стоимость единицы ?	Количество единиц	Общая стоимость	Софинансирование ?	Запрашиваемая сумма
Итого по статье № 3:			0,00	0,00	0,00

### 4. Расходы за счет привлеченных средств

В столбце Софинансирование укажите стоимость, равную расходам за счет привлеченных средств

Добавить

Наименование расходов	Стоимость единицы ?	Количество единиц	Общая стоимость	Софинансирование ?	Запрашиваемая сумма
Итого по статье № 4:			0,00	0,00	0,00

Заполняются идентично предыдущим статьям расходов

В данном поле указывается сумма, равная **Общей стоимости**

В данном поле указывается только № задачи и мероприятия. Коммерческие предложения и ссылки на расход **не требуются**

#### ДОБАВЛЕНИЕ ДАННЫХ

Наименование расходов \*

Стоимость единицы \* ?

Указывается в рублях

Количество единиц \*

Единица измерения \*

человек

Общая стоимость: 13 500 руб.

Софинансирование \* ?

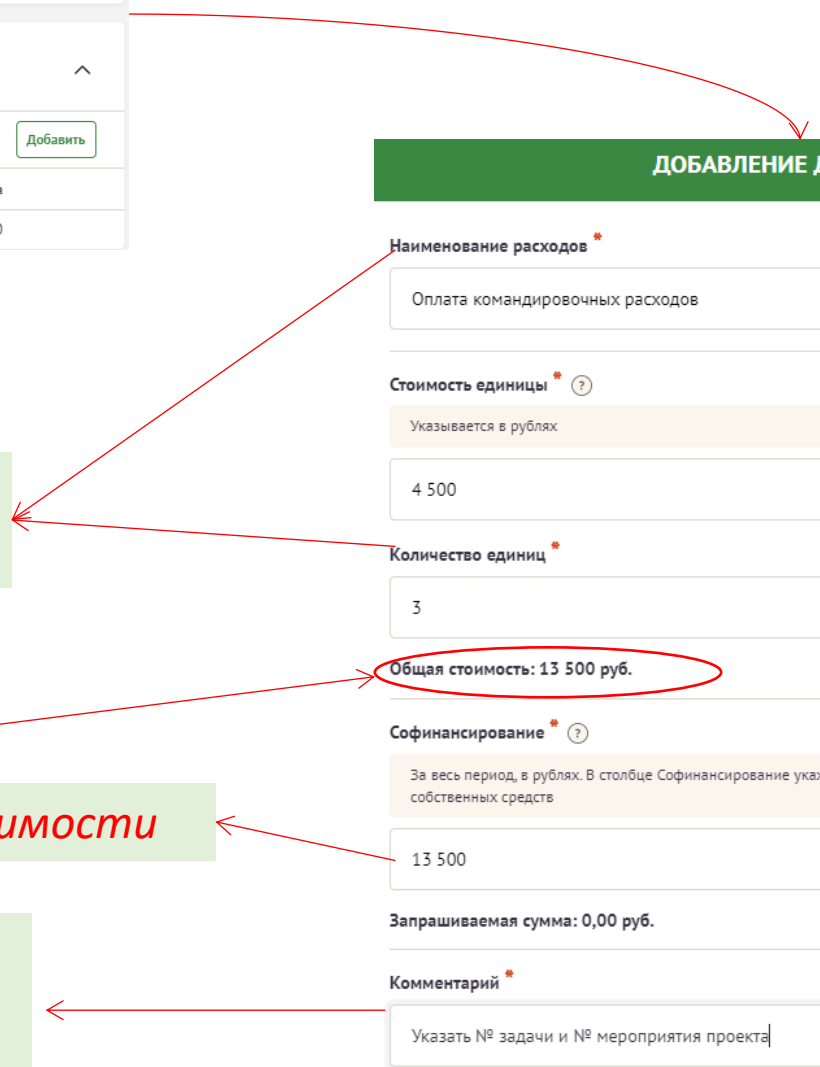
За весь период, в рублях. В столбце Софинансирование укажите стоимость, равную расходам за счет собственных средств

Запрашиваемая сумма: 0,00 руб.

Комментарий \*

960

Отменить Сохранить



## ДОКУМЕНТЫ КОНКУРСА

В данной секции необходимо загрузить следующие документы в формате PDF согласно Конкурсной документации:

- ✓ Письмо органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации (для государственных учреждений), главы муниципального образования и (или) органа местного самоуправления (для муниципальных учреждений), на территории которого планируется реализация проекта, о поддержке проекта, представляемого участником на конкурс
- ✓ Копия действующего устава (со всеми изменениями), заверенная участником
- ✓ Копия действующей лицензии (для видов деятельности в рамках проекта, подлежащих лицензированию), заверенная участником
- ✓ Копия документа, подтверждающего полномочия руководителя или иного лица, уполномоченного подписывать договор между заявителем и Фондом, заверенная участником
- ✓ Письмо участника, подтверждающее наличие собственных ресурсов, в том числе финансовых (с указанием источника финансирования), на реализацию проекта и обязательство обеспечить целевое использование средств гранта
- ✓ Для казенных учреждений: письмо-подтверждение от главного распорядителя (распорядителя) бюджетных средств
- ✓ Справка об исполнении налогоплательщиком обязанности по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов, полученная заявителем не ранее чем за 30 дней до подачи заявки на участие в конкурсе (при наличии просроченной задолженности организация не допускается ко второму этапу конкурса), заверенная участником

# ПОДАТЬ ЗАЯВКУ

Информация о заявке  
Заявка 2024.35-000001 на участие в конкурсном отборе инновационных социальных проектов организаций социального обслуживания  
«Создание выездной службы ранней помощи «Домашний консультант»

Для завершения подготовки заявки необходимо подписать, отсканировать и загрузить в формате PDF форму подтверждения подачи заявки, которую следует скачать по [этой ссылке](#)

Подписанный скан подтверждения подачи заявки

Перед загрузкой формы подтверждения подачи заявки убедитесь, что на ней присутствуют подпись и полная расшифровка ФИО уполномоченного лица, а также указана дата. При отсутствии подписи и/или ее расшифровки заявка не будет зарегистрирована.

За один раз можно прикрепить не больше 1 файла. Размер файла не должен быть больше 10 Мбайт. Формат файла только PDF

Перенесите файл с устройства или нажмите на данное поле для добавления файла

Размер файла: не больше 2 мегабайт

Расширение файла: pdf

Заявку подписывает

Руководитель органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации

Исполняющий обязанности руководителя исполнительной власти субъекта Российской Федерации

Из выпадающего списка выберите лицо, подписывающее заявку. В случае подписания заявки **не Директором организации** необходимо выбрать второй пункт, а затем загрузить файлы, **подтверждающие полномочия** лица действовать от имени Директора.

Данный документ является подписью заявки, поэтому убедитесь, что все сведения указаны корректно

ОГРН:

представляет заявку на участие в конкурсном отборе инновационных социальных проектов организаций социального обслуживания «Создание выездной службы ранней помощи «Домашний консультант» (далее – конкурс), заполненную в электронной форме на официальном сайте Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, (далее – Фонд) в сети «Интернет» по адресу конкурсфонда.рф (далее – сайт конкурса) с использованием для работы на указанном сайте имен

Название проекта, на реализацию которого запрашивается грант	
Тематическое направление, которому преимущественно соответствует планируемая деятельность по проекту	
Общая сумма расходов на реализацию проекта (в рублях)	
Запрашиваемая сумма гранта (в рублях)	

Краткое описание проекта, на реализацию которого запрашивается грант Фонда

От имени учреждения с указанными наименованием, основным государственным регистрационным номером и идентификационным номером налогоплательщика подписываю и подаю в Фонд настоящую заявку, подтверждаю корректность приведенной информации и даю согласие на размещение её для всеобщего сведения на сайте конкурса, других сайтах в сети «Интернет» и в средствах массовой информации.

личная подпись	фамилия	имя	отчество
место для печати	руководителя организации (лица, имеющего право действовать от имени организации без доверенности или наделенного полномочиями на подачу заявки от имени организации на основании доверенности), указываются собственноручно		

Дата подписания заявки:

31	января	2024	Заявка на участие в конкурсе подается посредством загрузки электронной (отсканированной) копии настоящего документа через сайт конкурса и последующего подтверждения подачи заявки на указанном сайте.
день	месяц	год	

Документ подписывается Директором организации, а также ставится печать Организации.

**При отсутствии подписи и печати заявка будет отклонена на первом этапе**