Приложение 1

к приказу Департамента образования

и молодежной политики

Ханты-Мансийского

автономного округа – Югры

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_

**Проектная заявка участника**

**Конкурса молодежных проектов**

**в 2019 году**

**(для физических лиц)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Название проекта** |  |
| **Номинация** |  |
| **Автор (руководитель) проекта** |  |
| *Ф.И.О.* |
|  |
| *Возраст /Дата рождения (дд.мм.гггг)* |
|  |
| *Адрес регистрации (по паспорту)* |
|  |
| *Адрес фактического места проживания* |
|  |
| *Место работы, учебы/ должность* |
|  |
| *Телефон (дом/раб/сот)* |
|  |
| *Адрес электронной почты* |
| **География проекта (место реализации)** |  |
| **Сроки реализации проекта** |  |
| *Продолжительность проекта* |
|  |
| *Начало реализации проекта* |
|  |
| *Окончание реализации проекта* |
| **Краткая аннотация***(не более 0,3 страницы)* |  |
| **Описание проблемы, решению/снижению остроты которой посвящен проект** |  |
| **Целевая группа, на которую направлен проект**  |  |
| **Основные цели** **и задачи проекта** |  |
| **Методы реализации проекта** *(описание методов реализации проекта, ведущих к решению поставленных задач)* |
| **1.** |
| **2.** |
| *Количество методов реализации проекта не ограничено (описываются пункты календарного плана)* |
| **Календарный план реализации проекта** *(последовательное перечисление основных мероприятий проекта с приведением количественных показателей и периодов их осуществления)* |
| № |  | **Сроки** (дд.мм.гг) | **Результат** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| **Ожидаемые результаты**(*Описание позитивных изменений, которые произойдут в результате реализации проекта по его завершению и в долгосрочной перспективе*) |
| **Количественные показатели***(указать подробно количественные результаты)* |  |
| **Качественные показатели***(указать подробно качественные изменения)* |  |
| **Опыт работы***(укажите опыт в реализации данного или аналогичных проектов)* |
|  |
| **Резюме основных исполнителей проекта***(Описание функциональных обязанностей и опыта работы основных исполнителей проекта)* |
| **Руководитель проекта** |  |
| **Исполнитель 1** |  |
| **Исполнитель 2** |  |
| **Информация об организациях (партнерах), участвующих в реализации проекта** |
|  |
| **Дальнейшая реализации проекта***(укажите источники финансирования проекта после окончания средств гранта – если планируется)* |
|  |
| **Детализированная смета расходов** (подробно указываются все расходы) |
| **№** | **Статья расходов** | **Стоимость (ед.), руб.** | **Кол-во****единиц** | **Сумма, руб.** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
|  | **Итого:** |  |  |  |

Настоящим подтверждаю достоверность предоставляемой информации

**Автор проекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/**Ф.И.О.

подпись

Приложение 2

к приказу Департамента образования

и молодежной политики

Ханты-Мансийского

автономного округа – Югры

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_

**Проектная заявка участника**

**Конкурса молодежных проектов**

**в 2019 году**

**(для общественных объединений)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Название проекта** |  |
| **Номинация** |  |
| **Полное наименование общественного объединения** |  |
| **Сокращенное наименование общественного объединения** |  |
| **Организационно-правовая форма** |  |
| **Основной государственный регистрационный номер** |  |
| **Индивидуальный номер налогоплатель щика (ИНН)** |  |
| **Код причины постановки на****учет (КПП)** |  |
| **Номер расчетного счета** |  |
| **Наименование банка** |  |
| **Банковский идентификационный код (БИК)** |  |
| **Номер корреспондентского счета** |  |
| **Адрес (место нахождения) постоянно действующего органа объединения** |  |
| **Почтовый адрес** |  |
| **Телефон** |  |
| **Сайт в сети Интернет** |  |
| **Адрес электронной почты** |  |
| **Руководитель объединения** |  |
| *Ф.И.О./ телефон* |
| **Автор проекта**  |  |
| *Ф.И.О./ телефон* |
| **География проекта (место реализации)** |  |
| **Сроки реализации проекта** |  |
| *Продолжительность проекта* |
|  |
| *Начало реализации проекта* |
|  |
| *Окончание реализации проекта* |
| **Краткая аннотация*****(не более 0,3 страницы)*** |  |
| **Описание проблемы, решению/снижению остроты которой посвящен проект** |  |
| **Целевая группа, на которую направлен проект** |  |
| **Основные цели** **и задачи проекта** |  |
| **Методы реализации проекта***(описание методов реализации проекта, ведущих к решению поставленных задач)* |
| **1.** |
| **2.** |
| *Количество методов реализации проекта не ограничено (описываются пункты календарного плана)* |
| **Календарный план реализации проекта***(последовательное перечисление основных мероприятий проекта с приведением количественных показателей и периодов их осуществления)* |
| **№** | **Мероприятие** | Сроки (дд.мм.гг) | Результат |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **Ожидаемые результаты****(***Описание позитивных изменений, которые произойдут в результате реализации проекта по его завершению и в долгосрочной перспективе*) |
| **Количественные показатели***(указать подробно количественные результаты)* |  |
| **Качественные показатели***(указать подробно качественные изменения)* |  |
| **Опыт работы***(укажите опыт в реализации данного или аналогичных проектов)* |
|  |
| **Резюме основных исполнителей проекта***(Описание функциональных обязанностей и опыта работы основных исполнителей проекта)* |
| **Руководитель проекта** |  |
| **Исполнитель 1** |  |
| **Исполнитель 2** |  |
| **Информация об организациях (партнерах), участвующих в реализации проекта** |
|  |
| **Дальнейшая реализации проекта***(укажите источники финансирования проекта после окончания средств гранта – если планируется)* |
|  |
| **Детализированная смета расходов** *(подробно указываются все расходы)* |
| **№** | **Статья расходов** | Стоимость (ед.), руб. | Кол-во единиц | Всего,руб. |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
|  | **ИТОГО:** |  |  |  |

**Руководитель объединения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/**Ф.И.О.

МП

Приложение 3

к Положению о проведении

Конкурса молодежных проектов

в 2019 году

Форма

Директору Департамента образования

и молодежной политики

Ханты-Мансийского

автономного округа – Югры

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

 (Ф.И.О. Директора)

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О. заявителя)

Дата рождения «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_г.,

проживающего (ей) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

ул. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, д. \_\_, кв. \_\_\_\_,

паспорт: серия \_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

место работы/учебы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

образование\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

квалификация \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о согласии гражданина**

**на обработку персональных данных**

Выражаю согласие на обработку моих персональных данных, включая выполнение действий по сбору, систематизации, накоплению, хранению, уточнению (обновлению, изменению), распространению (в том числе передаче) и уничтожению моих персональных данных.

Вышеприведенное согласие на обработку моих персональных данных представлено с учетом Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», в соответствии с которым обработка персональных данных, осуществляемая на основе федерального закона.

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

 (дата) (подпись)