



**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

25.03.2026  
№ 440

**КАРАР**

О подготовке и проведении  
конкурсного отбора по  
предоставлению субсидий  
некоммерческим организациям

В соответствии с Положением о порядке предоставления субсидий некоммерческим организациям, не являющимся государственными (муниципальными) учреждениями из бюджета Елабужского муниципального района, утвержденного постановлением Исполнительного комитета Елабужского муниципального района от 27.12.2017 № 1659, Исполнительный комитет Елабужского муниципального района

**ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Провести конкурсный отбор с 25 по 31 марта 2026 года по предоставлению субсидий некоммерческим организациям, осуществляющим свою деятельность на территории Елабужского муниципального района.

2. Организовать прием и регистрацию заявок от некоммерческих организаций: с 25 по 31 марта 2026 года предоставлять заявки на электронный адрес rik\_emr@mail.ru или по адресу: город Елабуга, проспект Мира, д. 12, кабинет 307, контактный телефон для консультаций: 3-86-33 (приложения № 1, 2, 3).

3. Подача заявок осуществляется в соответствии с Положением о порядке предоставления субсидий некоммерческим организациям, не являющимся государственными (муниципальными) учреждениями из бюджета Елабужского муниципального района, утвержденного постановлением Исполнительного комитета Елабужского муниципального района от 27.12.2017 № 1659.

4. Опубликовать настоящее постановление в средствах массовой информации.

5. Контроль за исполнением настоящего постановления оставляю за собой.

Врио руководителя

A large, stylized handwritten signature in blue ink, consisting of a large loop and a trailing line.

А.А. Томилин

Приложение № 1 к постановлению  
Исполнительного комитета  
Елабужского муниципального района

Заявка на получение из местного бюджета субсидии некоммерческой организацией, не являющейся  
государственным (муниципальным) учреждением

В Исполнительный комитет Елабужского муниципального района	
Название и описание проекта	Заполняется администрацией
Полное наименование претендента, представившего проект (программу), ИНН/КПП, ОГРН, местонахождение (с приложением заверенной копии устава либо иного учредительного документа), электронный адрес	Регистрационный номер _____ Дата регистрации заявки "___" _____ 20__ г. Фамилия, инициалы, должность, подпись работника Исполкома, принявшего заявку _____ _____ _____ Примечания:
Банковские реквизиты претендента, представившего проект (программу)	
Общий объем финансирования проекта, руб.	
Информация претендента о направлениях субсидирования проекта	
Объем финансирования проекта за счет предоставляемой субсидии	
Дата подачи заявки "___" _____ 20__ г.	
Претендент на получение субсидии согласен с условиями предоставления субсидии, установленными муниципальными правовыми актами	
Претендент, а также его подразделения (при их наличии) не находятся в процессе ликвидации, в отношении него не осуществляется процедура банкротства, имущество претендента не арестовано, экономическая деятельность не приостановлена	
Просроченная задолженность по налоговым платежам в любой из уровней бюджета и платежам в государственные внебюджетные фонды на последнюю отчетную дату отсутствует	
Ф.И.О. руководителя претендента	Подпись
Ф.И.О. главного бухгалтера	Подпись М.П.
Прохождение заявки (заполняется администрацией)	
Протокол заседания комиссии по распределению субсидий N _____ от _____ 20__ г.	
Решение, принятое комиссией по распределению субсидии:	

Смета расходов на реализацию проектов

1	Наименование мероприятия		
	Вид расхода	Расчет затрат	Сумма (тыс. руб.)
1.1.			
1.2.			
	Итого:		
2.	Наименование мероприятия		
2.1.			
2.2.			
	Итого:		

Подпись руководителя  
некоммерческой организации: \_\_\_\_\_ (Ф.И.О. полностью)  
(подпись)

Подпись бухгалтера  
некоммерческой организации: \_\_\_\_\_ (Ф.И.О. полностью)  
(подпись)

Дата составления: " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
М.П.

Приложение № 3 к постановлению  
Исполнительного комитета  
Елабужского муниципального района

Отчет  
об использовании субсидии

(наименование некоммерческой организации)

Выделено средств	Произведено расходов	Направление расходования средств (с указанием получателя средств, суммы назначения платежа, N и даты документов (договоров и т.п.), на основании которых произведен расход)	Остаток неиспользованных средств
		1. 2. 3.	

Подпись руководителя  
некоммерческой организации: \_\_\_\_\_ (Ф.И.О. полностью)  
(подпись)

Подпись бухгалтера  
некоммерческой организации: \_\_\_\_\_ (Ф.И.О. полностью)  
(подпись)

Дата составления: " \_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
М.П.