Приложение 1

к Положению **о проведении на территории Тульской 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 настоящего 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** | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| 1. **Укажите субъект Российской Федерации** | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| * 1. **Наименование муниципального образования** | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| 1. **Полное наименование ТОС**   *(название ТОСа писать в кавычках)* | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| 1. **Дата регистрации устава ТОС уполномоченным органом местного самоуправления** *(необходимо указать номер документа и дату его принятия)* | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| 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: | | | |  | |
|  | | | | | |
| 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)* | | | |  | |
| - официальная группа в социальной сети FACEBOOK *(если есть указывается адрес)* | | | |  | |
| - официальная группа в социальной сети TWITTER *(если есть указывается адрес)* | | | |  | |
| - официальная группа в социальной сети INSTAGRAM *(если есть указывается адрес)* | | | |  | |
|  | | | | | |
| 1. **Название практики (проекта)**   *(указывается практика (проект), который был реализован ТОСом в предыдущем году)* | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| 1. **Цель практики (проекта):** | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| 1. **Задачи практики (проекта):** | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| 1. **Срок реализации практики (проекта)** | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| 1. **География реализации практики (проекта)** | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| 1. **Социальная значимость деятельности ТОС**   *(необходимо описать деятельность Вашего ТОСа по направлению выбранной номинации Конкурса за предыдущий календарный год, указать основные мероприятия, проводимые ТОСом, объем текста не должен превышать 2 500 знаков включая пробелы)* | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| 1. **Описание проблемы, на решение которой была направлена практика (проект)** | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| 1. **Количество человек, принявших участие в реализации 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. **Укажите ресурсы, задействованные в реализации практики**   *(указываются финансовые и организационные ресурсы)* | | | | | |
| * 1. Собственные финансовые средства: | | | | | |
| - | | | | | |
|  | | | | | |
| * 1. Привлеченные финансовые средства (из федерального, регионального или муниципального бюджетов, гранты, конкурсы) | | | | | |
| - | | | | | |
|  | | | | | |
| * 1. Организационные ресурсы: *(волонтерство, благотворительность, социальное партнерство, информационная поддержка проекта)* | | | | | |
| - | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| 1. **Укажите основные результаты, достигнутые при реализации практики (проекта)**   *(указывается количественные и качественные показатели)* | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| 1. **Презентационные материалы, фотоматериалы**   *(приложите отдельно к заявке)* | | | | | |
| **23. Согласие на обработку персональных данных**  *(приложите отдельно к заявке)* | | | | | |