



**БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД  
СОХРАНЕНИЯ ДУХОВНЫХ ТРАДИЦИЙ И СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ "ШМИНИ"**  
ОГРН 1157700011270 ИНН/КПП 7703388799/770301001  
ЮРИДИЧЕСКИЙ АДРЕС: 123104, Г. МОСКВА, УЛИЦА БРОННАЯ Б., Д. 6, СТРОЕНИЕ 3

*Заполненный бланк анкеты с приложениями просьба направить на электронный адрес:*  
[\*adam@shmini.ru\*](mailto:adam@shmini.ru)

**ЗАЯВКА  
на получение благотворительной помощи**

*Анкета организации-благополучателя*

|                                                             |
|-------------------------------------------------------------|
| Наименование организации-благополучателя:                   |
| ОГРН/ИНН/КПП организации-благополучателя:                   |
| Дата создания организации-благополучателя:                  |
| Основные виды деятельности организации-благополучателя:     |
| Юридический / Фактический адрес организации-благополучателя |
| ФИО единоличного исполнительного органа (Руководителя)      |
| Е-mail. Web-сайт. Телефон для связи                         |

*Информация о проекте*

|                                                            |
|------------------------------------------------------------|
| Название проекта, требующего финансирования:               |
| Цель и задачи проекта, требующего финансирования:          |
| Срок реализации Проекта (начало, завершение, общий срок):  |
| Общий Бюджет Проекта:                                      |
| Желаемый срок предоставления денежных средств (имущества): |

*Данные о заявителе*

|                                                                |
|----------------------------------------------------------------|
| ФИО лица, с которым сотрудники Фонда будут поддерживать связь: |
| Должность и срок работы в Организации:                         |
| Полный почтовый адрес:                                         |
| Телефон и E-mail для связи:                                    |

*В рамках какой благотворительной программы подается данная заявка  
(поставьте галочку):*

|                                                                  |  |
|------------------------------------------------------------------|--|
| Адресная помощь детским организациям                             |  |
| Адресная помощь религиозным организациям и нуждающимся гражданам |  |

*Категория проекта (поставьте галочку):*

|                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| Социальная сфера                    |  |
| Образование и наука                 |  |
| Религиозная и общинная деятельность |  |
| Духовное образование                |  |
| Литература и книгопечатание         |  |
| Еврейское культурное наследие       |  |

*Ход реализации Проекта и его значимость*

- 1) График реализации проекта, взаимодействие партнёрами, запланированные мероприятия.
- 2) Обоснуйте значимость проекта.
- 3) Почему именно Ваш проект должен быть профинансирован?

### ***Бюджет Проекта***

Пожалуйста, приведите общий укрупнённую смету проекта и отдельно приложите подробный бюджет, с постатейной расшифровкой указанных расходов.

| <b>Статья расходов</b> | <b>Сумма (руб.)</b> |
|------------------------|---------------------|
|                        |                     |
|                        |                     |
|                        |                     |
|                        |                     |
|                        |                     |
|                        |                     |
| <b>Итого</b>           |                     |

Какими средствами Вы уже располагаете для реализации проекта? Укажите сумму, источник и статус поддержки:

- 1) Собственные: \_\_\_\_\_ рублей.
- 2) Подтверждённые благотворителями или займами: \_\_\_\_\_ рублей.
- 3) Ожидаемые (запрос о финансировании находится в стадии рассмотрения): \_\_\_\_\_ рублей.

### ***График осуществления выплат по Проекту***

В случае, если Проект реализуется в несколько этапов, финансирование каждого последующего этапа будет производиться после предоставления Заявителем информации об успешном завершении предыдущего этапа.

В случае, если Проект является частью текущей деятельности, финансирование производится раз в квартал, после предоставления квартальной отчётности по реализации Проекта.

| <b>Этап</b> | <b>Дата завершения этапа</b> | <b>Желаемая дата получения средств/имущества</b> | <b>Сумма</b> |
|-------------|------------------------------|--------------------------------------------------|--------------|
|             |                              |                                                  |              |
|             |                              |                                                  |              |
|             |                              |                                                  |              |

### *Отчётность по расходованию средств*

Какие подтверждающие документы расходования денежных средств либо целевого использования пожертвованного имущества сможет предоставить Организация? (Перечислить ниже):

#### **Приложения:**

- 1) Подробный постатейный бюджет Проекта с необходимыми комментариями;
- 2) Заверенные руководителем и печатью организации копии учредительных документов: Устав, Свидетельства ОГРН и ИНН, Протокол и приказ о назначении руководителя, лицензии (при наличии);
- 3) Карточка организации со всеми реквизитами в формате Word.

Подпись руководителя организации: \_\_\_\_\_

Дата подачи заявки: \_\_/\_\_/\_\_\_\_