|  |
| --- |
| **ПАСПОРТ ПРОЕКТА** Предоставления субсидии социально ориентированным некоммерческим организациям и волонтерским движениям Хабаровского края на реализацию мероприятий по формированию у граждан приверженности здоровому образу жизни\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (полное наименование социально ориентированной некоммерческойорганизации в соответствии с уставом)  |
| 1. **О проекте**
 |
| **1. Номинация, на которую запрашивается финансовое обеспечение в форме субсидии [[1]](#footnote-1)**  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **2. Краткое описание проекта**  |   |
| **4. География проекта**  |   |
| **5. Дата начала реализации проекта**  |  |
| **6. Дата окончания реализации проекта**  |  |
| **8. Целевые группы проекта**  |  |
| **9. Цели проекта**  |  |
| **10. Задачи проекта**  |   |
|  |  |
| **13. Количественные результаты** | Показатель | Ожидаемый результат |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |
| **14. Качественные результаты\*** |  |
| **15. Ресурсные возможности** |  |

1. **Команда проекта**

|  |  |
| --- | --- |
|  **Руководитель проекта**  |  |
|  **Команда проекта** |  |

1. **Календарный план реализации проекта**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №п\п | Решаемая задача | Мероприятие | Дата начала | Датазавершения | Ожидаемые итоги*(с указанием количественных**и качественных показателей)* |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |

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

(наименование должности руководителя организации) (подпись) (ФИО)

М.П. (при наличии) "" \_\_\_\_\_\_\_2021 г.

1. [↑](#footnote-ref-1)