

Приложение 2

к административному регламенту  
предоставления государственной услуги  
«Предоставление субсидий из областного  
бюджета в целях возмещения затрат,  
связанных с оказанием некоммерческими  
организациями социальных услуг детям и  
молодежи по реабилитации лиц, больных наркоманией»

Информационная карта  
некоммерческих организаций, оказывающих социальные услуги детям и  
молодежи по реабилитации лиц, больных наркоманией

1. Полное наименование некоммерческой организации, оказывающей социальные услуги детям и молодежи по реабилитации лиц, больных наркоманией;
2. Ф.И.О. руководителя;
3. Месторасположение некоммерческой организации (фактический и юридический адрес), ИНН, электронный адрес, контактный телефон, банковские реквизиты;
4. Задачи некоммерческой организации (описать подробно);
5. Программа реабилитации (описать подробно);
6. Численность сотрудников (если количество сотрудников не превышает 10 человек указать должностные обязанности каждого);
7. Основные направления деятельности некоммерческой организации;
8. Сроки реабилитационного процесса;
9. Подробное описание целевой аудитории, находящейся на реабилитации, пол, возраст, место жительства, общее количество человек, находящихся на реабилитации на момент подачи документов;
10. Количество человек, прошедших курс реабилитации (из них количество мужчин и женщин, возраст) за календарный год, предшествующий году проведения Конкурса;
11. Общее количество человек, прошедших курс реабилитации (в процентном соотношении), у которых наблюдается стойкая ремиссия свыше 1 года;
12. Сотрудничество с другими организациями;
13. Стоимость одного реабилитационного дня;
14. Источник финансирования некоммерческой организации;
15. Описание проводимой работы некоммерческой организации по вовлечению в реабилитационный процесс значимых для реабилитируемого лиц;
16. Материально-техническая оснащенность и санитарно-бытовые условия некоммерческой организации;

17. Создание условий для реабилитации, повышения социальной активности, способности к самостоятельной разработке и реализации жизненных стратегий и программ лица, больного наркоманией.

Подпись, печать

Дата