Заявка на участие в Конкурсе

1. Наименование муниципальной территории (субъект Российской Федерации)
2. Ф.И.О. автора (ов) проекта (творческой работы) (полностью)
3. Дата рождения
4. Номинация
5. Название проекта (творческой работы), представляемого (ой) на Конкурс
6. Образовательная организация, класс
7. Контактные данные:

* телефон домашний (федеральный код - номер абонента)
* телефон мобильный
* E-mail

1. Команда проекта: Ф.И.О. (данные всех участников проекта прописать полностью Ф.И.О., класс)
2. Руководитель: Ф.И.О. (полностью)
3. Место работы, должность, звание, контактный телефон, e-mail:
4. Согласен (согласна) на обработку персональных данных

Дата Подпись автора (ов) проекта

Дата Подпись родителей участника (ов) Конкурса

\* При заполнении просим Вас указывать достоверные контактные данные для оперативной связи, проверять корректность номера телефона, почтового адреса и адреса электронной почты.

12

Приложение № 2

Открытый областной конкурс новых технологий и инновационных проектов «Мы - Белгородцы! Думай, решай, действуй!»

Номинация конкурса

Название инновационного социального проекта

Проект подготовлен: Ф.И. О.

Образовательная организация

Наименование муниципальной территории (субъекта Российской Федерации)

Контактные данные: телефон (с указанием кода), мобильный телефон, e-mail

Приложение № 3

Информационная карта проекта

(объем информационной карты: до 3 страниц)

|  |  |
| --- | --- |
| Номинация |  |
| Название проекта (творческой работы) |  |
| Наименование муниципальной территории (субъект РФ) |  |
| Ф.И.О. автора, название образовательной организации, класс |  |
| Контактные данные (мобильный телефон, e-mail)\* |  |
| Ф.И.О. научного руководителя (если проект написан с участием научного руководителя), степень, должность, контактные данные (адрес, телефон (с указанием кода, e-mail) |  |
| Перечень рекомендательных писем к проекту |  |
| География проекта |  |
| Цели и задачи проекта |  |
| Краткое содержание проекта |  |
| Сроки выполнения проекта |  |
| Бюджет проекта |  |

\* При заполнении просим Вас указывать достоверные контактные данные, проверять правильность номера телефона, адреса электронной почты.

14

Приложение № 4

Описание проекта

Проект должен включать в себя следующие блоки:

* название проекта;
* обоснование актуальности проекта;
* цели и задачи проекта;
* сроки реализации проекта;
* содержание проекта с обоснованием целесообразности решения проблемы конкретными предлагаемыми авторами методами;
* план реализации проекта;
* механизм реализации проекта и схема управления проектом в рамках территории;
* кадровое обеспечение проекта с описанием количественного и качественного потенциала команды проекта и дополнительным описанием персональных функций в реализации проекта;
* критерии оценки эффективности проекта;
* предполагаемые конечные результаты, перспективы развития проекта, долгосрочный эффект;
* ресурсное обеспечение проекта;
* порядок контроля и оценки результатов проекта.

Приложения к проекту: социологические исследования, нормативные правовые акты по теме проекта, сопутствующие его реализации таблицы, диаграммы, фотоматериалы проведённых мероприятий и др.

Полное наименование учебного заведения

Приложение №5

Инновационный социальный проект



Автор: Ф.И., обучающегося

Класс:

телефон: моб., , дом.

Руководитель: Ф.И.О., должность Консультанты: Ф.И.О., должность

2018-2019 гг.

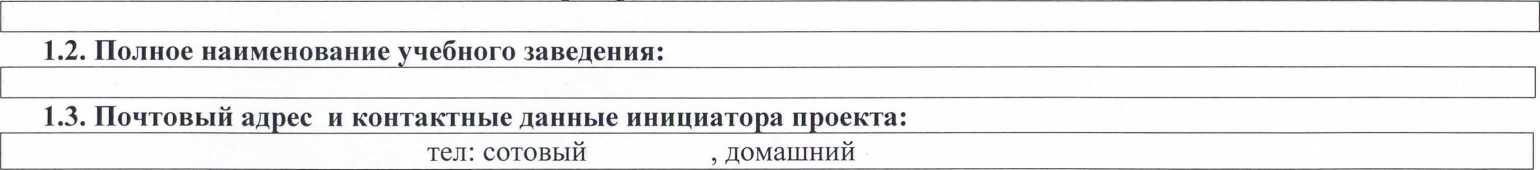
16

Инициативная заявка

по вопросу открытия проекта

1. **Инициатор проекта (общие сведения):**

1.1.Фамилия, Имя, Отчество инициатора проекта



2. **Консультанты проекта (общие сведения):** 2.1.1.Фамилия, Имя, Отчество руководителя проекта

1. Должность, полное наименование места работы
2. Контактные данные консультанта проекта:

Эл. адрес тел: , домашний

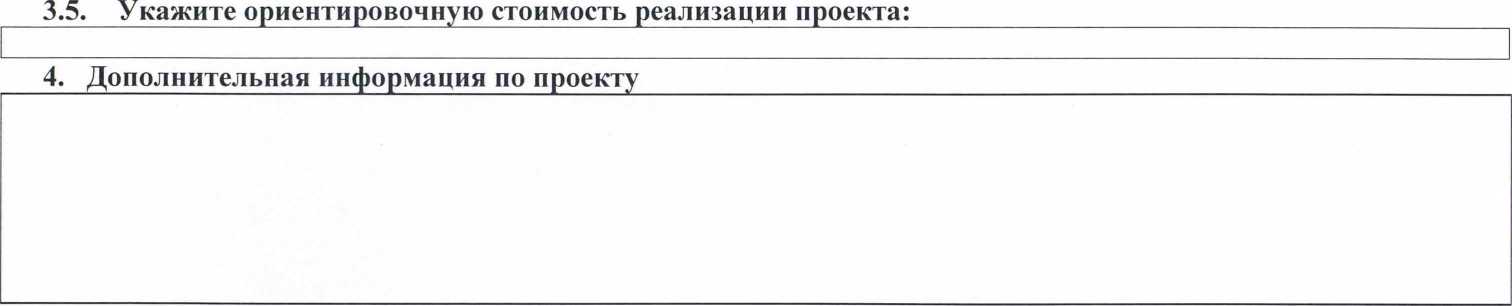
1. Фамилия, Имя, Отчество консультанта проекта
2. Должность, полное наименование места работы
3. Контактные данные инициатора проекта:
4. **Краткое описание проекта:** 3.1. Укажите название проекта:
   1. **Какую проблему решает реализация проекта?**

17

* 1. Укажите цель проекта. Что будет являться результатом успешной реализации проекта?
  2. **Планируемая дата начала и окончания проекта (дд.мм.гг):**

дата начала:

дата окончания:



Прошу зарегистрировать инициативную заявку для участия в открытом областном конкурсе новых технологий и инновационных проектов «Мы - Белгородцы! Думай, решай, действуй!».

« » 2019г.

18

Краткое описание проекта

(выдержка из инициативной заявки по вопросу открытия проекта)

1. Укажите название проекта:
2. **Какую проблему решает реализация проекта?**
3. **Укажите цель проекта**
4. **Что будет являться результатом успешной реализации проекта?**
5. Планируемая дата начала и окончания проекта:

дата начала:

дата окончания:

1. Укажите ориентировочную стоимость реализации проекта:
2. **Дополнительная информация по проекту**

Паспорт инновационного социального проекта

« »

Идентификационный номер

(заполняется руководителем конкурса)

20

Общие сведения о документе

|  |  |
| --- | --- |
| Назначение документа: |  |
| Количество экземпляров и место хранения: |  |
| Содержание: |  |

1. Основание для открытия инновационного социального проекта

|  |  |
| --- | --- |
| 1.1. Направление проекта (техническое, технологическое, информационное, социальное, экономическое, и т.п.): |  |
| 1.2. Основание для открытия проекта: |  |

21

2. Цель и результат проекта

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 2.1. Цель проекта: |  | |
| 2.2. Способ достижения цели | | |
| 2.3. Результат проекта: |  | |
| 2.4. Требования к результату проекта: | Требование: | Вид подтверждения: |
|  |  |
| 2.5. Пользователи результатом проекта: |  | |

22

3. Ограничения проекта

|  |  |
| --- | --- |
| БЮДЖЕТ ПРОЕКТА (руб.): | |
| Целевое бюджетное финансирование: |  |
| - местный бюджет: |  |
| Внебюджетные источники финансирования: |  |
| - средства инвестора: |  |
| - прочие (указать, если имеются): |  |
| Общий бюджет проекта: |  |
| СРОКИ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОЕКТА (чч.мм.гг.) | |
| Дата начала проекта (план): |  |
| Дата завершения проекта (план): |  |
| ПРОЧИЕ ОГРАНИЧЕНИЯ ПРОЕКТА: | |
| Территория реализации проекта (Белгородская область или наименование муниципального образования): |  |
| Земельный участок (наличие, местоположение, площадь): |  |
| Электроснабжение (наличие): |  |

23

|  |  |
| --- | --- |
| Водоснабжение и канализация (наличие): |  |
| Газоснабжение (наличие): |  |
| Средства связи и Интернет (количество телефонных линий): |  |
| Дороги (расположение к автомагистралям или транспортным развязкам): |  |
| Иные ограничения (указать): |  |

24

План управления инновационным социальным проектом

« »

(полное наименование проекта)

Идентификационный номер

(заполняется руководителем конкурса)

Общие сведения о документе

|  |  |
| --- | --- |
| Назначение документа: |  |
| Количество экземпляров и место хранения: |  |
| Содержание: |  |

25

1. Календарный план-график работ по проекту

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Номер  задачи | Название задачи | Длительность,  ДНИ | Дата  начала  работ | Дата  окончания  работ |
| 01 |  |  |  |  |
| 02 |  |  |  |  |
| 03 |  |  |  |  |
| 04 |  |  |  |  |
| 05 |  |  |  |  |
| 06 |  |  |  |  |
| 07 |  |  |  |  |
| 08 |  |  |  |  |
| 09 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| Итого: | |  |  |  |

26

2. Бюджет проекта

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Номер  задачи | Название задачи | Сумма,  руб. | Бюджетные источники финансирования | Внебюджетные источники финансирования | |
| Местный бюджет | Средства инвестора | Прочие |
| 01 |  |  |  |  |  |
| 02 |  |  |  |  |  |
| 03 |  |  |  |  |  |
| 04 |  |  |  |  |  |
| 05 |  |  |  |  |  |
| Итого: | |  |  |  |  |

27

3. Перечень контрольных событий проекта

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Контрольное событие | Дата | Примечание |
| 01 |  |  |  |
| 02 |  |  |  |
| 03 |  |  |  |
| 04 |  |  |  |
| 05 |  |  |  |
| 06 |  |  |  |

4. Риски проекта

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Наименование риска проекта | Ожидаемые последствия наступления риска | Мероприятия по предупреждению наступления риска | Действия в случае наступления риска |
| 01 |  |  |  |  |
| 02 |  |  |  |  |

28

5. Рабочая группа проекта

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | ФИО, основное место работы (учёбы), должность (класс) | Роль  в проекте | Примечание |
| 01 |  |  |  |
| 02 |  |  |  |
| 03 |  |  |  |
| 04 |  |  |  |
| 05 |  |  |  |
| 06 |  |  |  |
| 07 |  |  |  |

**6. Заинтересованные лица, инвесторы**

|  |  |
| --- | --- |
| Заинтересованное лицо, инвестор | Должность, контактные данные |
| Для юридических лиц: |  |
| Роль в проекте (инвестор): | Фамилия имя отчество |
| Название организации: | должность руководителя организации: |
| Телефон-факс: |  |
| Адрес: | Телефон: |
| юридический | E-mail: |
| фактический |  |
| Для физических лиц: | Должность по основному месту работы |
| Роль в проекте (инвестор): |  |
| Фамилия имя отчество | Телефон: |
| Адрес: | E-mail: |

29

Приложение инновационного социального проекта

« »

(полное наименование проекта)

Идентификационный номер

(заполняется руководителем конкурса)

Общие сведения о документе

|  |  |
| --- | --- |
| Назначение документа: | Необходимые приложения к проекту |
| Количество экземпляров и место хранения: |  |
| Содержание: |  |