Перед каждой поездкой (плановой/рассмотрение заявления осужденного и т.д.) заполняется **Заявка** , которая отправляется нам на электронную почту onksovet@mail.ru. По завершении поездки составляется **Заявление на компенсацию** со всеми документами, подтверждающими расход. Все отсканированные документы отправляются нам на электронную почту onksovet@mail.ru, оригиналы документов следует направить в течение недели со дня возвращения по адресу 123100, г.Москва, ул.Анатолия Живова, д.1

в ООО «Совет ОНК».

**Заявка на оказание финансовой поддержки ОНК субъектов РФ (оплата расходов по посещению мест принудительного содержания, находящихся в значительной удаленности от административных центров) в 2020 году.**

**Для распределения средств в течение года.**

Приложение 1

**Заявка №\_\_\_\_ от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020г**

|  |  |
| --- | --- |
| ОНК Субъекта РФ(указать какого) |  |
| Дата поездки |  |
| Маршрут поездки, (с указанием расстояния)  |  |
| Цель поездки(плановая проверка/ рассмотрение заявления осужденного и тд) |  |
| Детали проездки(список проверяемых учреждений, полное наименование с адресами) | 1.2.3.4.5.6. |
| ФИО членов ОНК, которым оплачиваются расходы по поездке ( 2 человека) |  |
| Примерный Расчет стоимости поездки: проезд:проживание: |  |

Председатель ОНК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / ФИО /

Дата

Согласовано

Исполнительный директор ООО «Совет ОНК» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Кирильчук С.Г.

Приложение №2

В бухгалтерию

ООО «Совет ОНК»

От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Председатель ОНК/ Член ОНК, Регион

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

 ФИО

Заявление

 В рамках финансовой поддержки Общественных наблюдательных комиссий субъектов Российской Федерации по проекту «От просвещения и обучения к практическому результату» по Договору Гранта №19-2-009439 предоставленного Фондом Президентских грантов.

 Прошу Вас компенсировать расходы по поездке в места принудительного содержания с целью осуществления общественного контроля за соблюдением прав лиц в них содержащихся.

 Заявка №\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020г.

1. Проезд -
2. Проживание-

Итого на сумму \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( прописью )

Документы прилагаются.

 Прошу перечислить компенсацию по следующим реквизитам:

 В реквизитах указывается расчетный счет карты, а не номер карты!

Получатель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Фамилия, Имя, Отчество

р/с \_\_\_***40817810\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Банк \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

БИК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020год \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Подпись

 Приложение №3

**МАРШРУТНЫЙ ЛИСТ**

Поездка на собственном транспортном средстве

**Цель поездки:** Осуществление общественного контроля за соблюдением прав человека в местах принудительного содержания по Заявке № \_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020 года.

Водитель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Показатели спидометра на начало поездки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Показания спидометра на конец поездки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Дата** | **Откуда** | **Куда** | **Км.** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
|  |  |  | ИТОГО км. |  |

Заправки

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Дата** | **Кол-во (л.)** | **Сумма чека** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Марка транспортного средства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Средний расход ГСМ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на 100 км. согласно тех.документации на а/м

Копию СТС, Чеки на ГСМ прилагаю.

Итого к компенсации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( прописью )

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020г Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_