**Приложение №4**

к Положению о порядке проведения

I Конкурса местных инициатив,

направленных на продвижение

здорового образа жизни и

профилактику неинфекционных

заболеваний на местном уровне

**ЧЕК-ЛИСТ ДЛЯ САМОПРОВЕРКИ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Чек-лист**  **(что необходимо проверить перед подачей заявки)** | **Да** | **Нет** |
| 1 | В качестве организации-заявителя выступает одна из организаций, указанных в п. 2.1 Положения о Конкурсе |  |  |
| 2 | Цель предлагаемой Вами местной инициативы соответствует, как минимум, одному из тематических направлений, указанных в п. 2.8 Положения о Конкурсе |  |  |
| 3 | Территория реализации инициативы соответствует п. 2.12 Положения о Конкурсе |  |  |
| 4 | Планируемые сроки реализации инициативы не превышают 24 месяцев |  |  |
| 5 | Бюджет рассчитан в долларах США и составлен согласно инструкции, изложенной в Приложении 1 к Положению о Конкурсе |  |  |
| 6 | Обеспечен минимальный процент софинансирования (10% от объема запрашиваемого финансирования) |  |  |
| 7 | Максимальный размер средств, запрашиваемых на администрирование реализации инициативы, не превышает 10% от общего объема запрашиваемого финансирования |  |  |
| 8 | Бюджет инициативы не содержит «запрещенных» расходов, указанных в п. 2.10 Положения о Конкурсе |  |  |
| 9 | Все графы заявки, предполагающие внесение информации, заполнены в полном объеме |  |  |
| 10 | Заявка подписана руководителем и заверена печатью организации-заявителя |  |  |
| 11 | К заявке прилагаются все документы согласно п 3.1 Положения о Конкурсе |  |  |