ЗАЯВЛЕНИЕ

на участие в конкурсе проектов социально ориентированных

некоммерческих организаций для предоставления субсидии

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

(полное наименование социально ориентированной некоммерческой организации)

| 1 | | 2 |
| --- | --- | --- |
| Сокращенное наименование социально ориентированной некоммерческой организации | |  |
| Организационно-правовая форма | |  |
| География деятельности | |  |
| Реквизиты: | | |
| дата регистрации (при создании до 01 июля 2002 г.) | |  |
| дата внесения записи о создании в Единый государственный реестр юридических лиц (при создании после 01 июля 2002 г.) | |  |
| основной государственный регистрационный номер (ОГРН) | |  |
| идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) | |  |
| код причины постановки на учет (КПП) | |  |
| регистрационный номер в Пенсионном фонде Российской Федерации | |  |
| номер счета заявителя | |  |
| наименование банка | |  |
| банковский идентификационный код (БИК) | |  |
| номер корреспондентского счета | |  |
| Контактная информация: | | |
| адрес (место нахождения) социально ориентированной некоммерческой организации | |  |
| почтовый адрес | |  |
| телефон | |  |
| сайт в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» | |  |
| адрес электронной почты | |  |
| Количество привлекаемых заявителем к реализации проекта кадров и добровольцев (волонтеров): | | |
| количество кадров, привлекаемых к реализации проекта | |  |
| количество добровольцев (волонтеров), привлекаемых к реализации проекта | |  |
| Руководитель: | | |
| наименование должности руководителя | |  |
| фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) | |  |
| контактный телефон | |  |
| мобильный телефон | |  |
| адрес электронной почты | |  |
| Информация о видах уставной деятельности, осуществляемых социально ориентированной некоммерческой организацией по социальной защите отдельных категорий граждан | | |
| Вид деятельности | | Соответствующий пункт устава заявителя |
|  | |  |
|  | |  |
| Паспорт проекта: | | |
| наименование проекта | |  |
| срок реализации проекта | |  |
| общая сумма планируемых расходов на реализацию проекта, обоснованная сметой расходов | |  |
| объем расходов, финансируемых за счет средств запрашиваемой субсидии, обоснованный сметой расходов | |  |
| сумма софинансирования проекта за счет внебюджетных источников, указанная в смете расходов (рублей) | |  |
| запрашиваемый размер субсидии из бюджета городского поселения «Город Амурск» Амурского муниципального района на реализацию проекта | |  |
| доля софинансирования проекта за счет внебюджетных источников от общего объема расходов на реализацию проекта (процентов) | |  |
| краткое описание проекта (не более 50 слов) | |  |
| цель проекта | |  |
| Задача № | | ожидаемые конечные результаты/изменения |
|  | |  |
| Мероприятие № | | непосредственные результаты реализации мероприятия |
|  | |  |
| Мероприятие № | | непосредственные результаты реализации мероприятия |
|  | |  |
| Задача № | | ожидаемые конечные результаты/изменения |
|  | |  |
| Мероприятие № | | непосредственные результаты реализации мероприятия |
|  | |  |
| Мероприятие № | | непосредственные результаты реализации мероприятия |
| Руководитель социально ориентированной некоммерческой организации | |  |
| Дата утверждения проекта | |  |
| Телефон/факс (с кодом) | |  |
| Адрес электронной почты | |  |
| Лицо, на которое возложено ведение бухгалтерского учета социально ориентированной некоммерческой организации в соответствии с Федеральным законом от 06 декабря 2011 г. № 402-ФЗ «О бухгалтерском учете», в том числе в соответствии с договором об оказании услуг по ведению бухгалтерского учета | | |
|  | | |
| Телефон/факс (с кодом) |  | |
| Адрес электронной почты |  | |
| Продолжительность проекта | Начало проекта | Окончание проекта |

Согласие на обработку моих персональных данных, указанных в конкурсной документации, подтверждаю. Наличие согласий на обработку персональных данных иных лиц, указанных в конкурсной документации, подтверждаю.

Достоверность информации (в том числе документов), представленной в составе заявки на участие в конкурсе проектов социально ориентированных некоммерческих организаций для предоставления субсидии, подтверждаю.

Руководитель социально

ориентированной некоммерческой

организации или иное

уполномоченное лицо \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

МП (подпись) (инициалы, фамилия)

«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.