Приложение 1

к Порядку

конкурсного отбора проектов социально ориентированных

некоммерческих организаций, претендующих на получение

субсидий из бюджета МО МР «Койгородский»

Представляется в Администрацию МР «Койгородский»

ЗАЯВКА

на участие в конкурсном отборе проектов

социально ориентированных некоммерческих организаций

для предоставления субсидии из бюджета МО МР «Койгородский»

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

(полное наименование социально ориентированной некоммерческой организации)

направляет Проект\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное наименование Проекта)

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

для участия в конкурсном отборе проектов социально ориентированных некоммерческих организаций на получение субсидии из бюджета МО МР «Койгородский».

|  |  |
| --- | --- |
| Сокращенное наименование некоммерческой  организации |  |
| Организационно-правовая форма |  |
| Дата регистрации |  |
| Основной государственный  регистрационный номер |  |
| Индивидуальный номер налогоплательщика  (ИНН) |  |
| Код причины постановки на учет (КПП) |  |
| Номер расчетного счета |  |
| Наименование банка |  |
| Банковский идентификационный код (БИК) |  |
| Номер корреспондентского счета |  |
| Юридический адрес |  |
| Почтовый адрес |  |
| Телефон |  |
| Адрес электронной почты |  |
| Руководитель (наименование должности, фамилия, имя, отчество) |  |
| Виды деятельности, осуществляемые социально ориентированной некоммерческой организацией |  |
| Численность учредителей (участников,  членов) |  |
| Численность работников  - за предыдущий год, предшествующий дате подачи заявки  - на дату подачи заявки |  |
| Численность добровольцев  - за предыдущий год, предшествующий дате подачи заявки  - на дату подачи заявки |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Приоритетное социальное направление проекта |  |
| Общая сумма планируемых затрат на реализацию проекта (рубли) |  |
| Запрашиваемый размер субсидии из бюджета МО МР «Койгородский» (рубли) |  |
|  |  |

Достоверность информации (в том числе документов), представленной в составе заявки для предоставления субсидии из бюджета МО МР «Койгородский» на поддержку социально ориентированных некоммерческих организаций, подтверждаю.

С условиями предоставления субсидии из бюджета МО МР «Койгородский» ознакомлен и согласен.

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

(наименование должности руководителя (подпись) фамилия, инициалы)

некоммерческой организации)

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. М.П.

Достоверность сведений, указанных в заявке, подтверждаю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)