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 некоммерческойорганизации  |  |
| Организационно-правовая форма  |  |
| Дата регистрации  |  |
| Основной государственныйрегистрационный 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)