Форма заявления на участие в конкурсе некоммерческих организаций для предоставления субсидии из бюджета Идринского района

|  |
| --- |
|  |
| (полное наименование некоммерческой организации) |
| Сокращенное наименование некоммерческой организации |  |
| Организационно-правовая форма |  |
| Дата регистрации |  |
| Дата внесения записи о создании в Единый государственный реестр юридических лиц |  |
| Основной государственный регистрационный номер |  |
| Код по Общероссийскому классификатору продукции (ОКПО) |  |
| Код(ы) по Общероссийскому классификатору внешнеэкономической деятельности (ОКВЭД) |  |
| Индивидуальный номер налогоплательщика (ИНН) |  |
| Код причины постановки на учет (КПП) |  |
| Юридический адрес |  |
| Фактический адрес |  |
| Почтовый адрес |  |
| Адрес (место нахождения) |  |
| Телефон |  |
| Сайт в сети Интернет |  |
| Адрес электронной почты |  |
| Наименование должности руководителя |  |
| Фамилия, имя, отчество иководителя |  |
|  |
| Фамилия, имя, отчество главного бухгалтера |  |
| Телефон |  |
| Адрес электронной почты |  |
| Основные реализованные проекты (программы) за последний 1 год (перечислить с указанием периода выполнения проекта, названия проекта, суммы, источника финансирования, достигнутых результатов) |  |

Главе Администрации Идринского района

Прошу Вас оказать содействие в решен и вопроса о выделении финансовых средств в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_на поддержку деятельности НКО, организацию и проведение мероприятий:

1. Наименование мероприятия (проекта)

2. Цель и задачи мероприятия (проекта)

3. Целевая группа мероприятия (проекта)

4. Календарный план

5. Смета мероприятий (проекта) с обоснованием расходов

Руководитель НКО подпись ФИО

МП

Достоверность информации (в том числе документов), представленной в составе заявки на участие в конкурсе некоммерческих организаций для предоставления субсидий из бюджета Идринского района на поддержку НКО, подтверждаю. С условиями конкурса и предоставления субсидии из бюджета Идринского района ознакомлен и согласен.

(наименование должности

руководителя некоммерческой

организации) (подпись) (фамилия, инициалы)