ПРИЛОЖЕНИЕ N 1  
к Порядку определения объема и  
предоставления субсидий из краевого  
бюджета социально ориентированным  
некоммерческим организациям,  
осуществляющим деятельность по  
оказанию услуг в сфере образования  
в Хабаровском крае

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Форма |  | |
|  | Министру образования и науки Хабаровского края | |
|  | от |  |
|  |  | (фамилия, имя, отчество (последнее при |
|  |  | |
|  | наличии), должность руководителя | |
|  |  | |
|  | социально ориентированной | |
|  |  | |
|  | некоммерческой организации, | |
|  |  | |
|  | почтовый адрес, адрес электронной почты) | |
|  | | |
|  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ на участие в конкурсном отборе в целях предоставления субсидий из краевого бюджета социально ориентированным некоммерческим организациям, осуществляющим деятельность по оказанию услуг в сфере образования в Хабаровском крае** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| В соответствии с Порядком определения объема и предоставления субсидий из краевого бюджета социально ориентированным некоммерческим организациям, осуществляющим деятельность по оказанию услуг в сфере образования в Хабаровском крае, утвержденным [постановлением Правительства Хабаровского края от 06 апреля 2018 г. N 114-пр](https://docs.cntd.ru/document/465351396) (далее - Порядок), прошу допустить | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| (наименование социально ориентированной некоммерческой организации) | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| к участию в конкурсном отборе в целях предоставления субсидии из краевого бюджета на оказание услуги в сфере образования: | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| (наименование услуги | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| по приоритетному направлению согласно подпункту 1 пункта 1.5 раздела 1 Порядка) | | | | | | | | | | |
| в размере |  | | | | | | | рублей. | | |
|  | (сумма запрашиваемой субсидии) | | | | | | |  | | |
| Субсидию прошу перечислить: | | |  | | | | | | | |
|  | | | (реквизиты счета в банке | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| или иной финансово-кредитной организации, | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | . | |
| открытого в установленном законодательством Российской Федерации порядке) | | | | | | | | | | |
| Взаимодействие при предоставлении субсидии прошу осуществлять посредством направления информации и документов на: | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| (почтовый адрес, | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | . |
| адрес электронной почты (нужное указать) | | | | | | | | | | |
| Обязуюсь выполнять условия, предусмотренные Порядком. | | | | | | | | | | |
|  | |  | | |  |  |  | | | |
| Должность руководителя социально ориентированной некоммерческой организации | | | |  |  |  |  | | | |
|  | | | |  | (подпись) |  | (фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) | | | |
| МП | | | |  |  |  |  | | | |
| Приложение: на \_\_\_\_ листах в \_\_\_ экземплярах. | | | | | | | | | | |