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) |
|  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ЗАЯВЛЕНИЕна участие в конкурсном отборе в целях предоставления субсидийиз краевого бюджета социально ориентированным некоммерческиморганизациям, осуществляющим деятельность по оказанию услугв 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. |