|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Форма  **ЗАЯВЛЕНИЕ на участие в конкурсе проектов социально ориентированных некоммерческих организаций для предоставления субсидии** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| (полное наименование социально ориентированной некоммерческой организации) | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Сокращенное наименование социально ориентированной некоммерческой организации | | |  | | | |
| Организационно-правовая форма | | |  | | | |
| География деятельности | | |  | | | |
| Реквизиты: | | | | | | |
| дата регистрации (при создании до 01 июля 2002 г.) | | |  | | | |
| дата внесения записи о создании в Единый государственный реестр юридических лиц (при создании после 01 июля 2002 г.) | | |  | | | |
| основной государственный регистрационный номер (ОГРН) | | |  | | | |
| идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) | | |  | | | |
| код причины постановки на учет (КПП) | | |  | | | |
| регистрационный номер в Пенсионном фонде Российской Федерации | | |  | | | |
| номер счета заявителя | | |  | | | |
| наименование банка | | |  | | | |
| банковский идентификационный код (БИК) | | |  | | | |
| номер корреспондентского счета | | |  | | | |
| Контактная информация: | | | | | | |
| адрес (место нахождения) социально ориентированной некоммерческой организации | | |  | | | |
| почтовый адрес | | |  | | | |
| телефон | | |  | | | |
| сайт в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" | | |  | | | |
| адрес электронной почты | | |  | | | |
| Количество привлекаемых заявителем к реализации проекта кадров и добровольцев (волонтеров): | | | | | | |
| количество кадров, привлекаемых к реализации проекта | | |  | | | |
| количество добровольцев (волонтеров), привлекаемых к реализации проекта | | |  | | | |
| Руководитель: | | | | | | |
| наименование должности руководителя | | |  | | | |
| фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) | | |  | | | |
| контактный телефон | | |  | | | |
| мобильный телефон | | |  | | | |
| адрес электронной почты | | |  | | | |
| Информация о видах уставной деятельности, осуществляемых социально ориентированной некоммерческой организацией по социальной реабилитации, социальной и трудовой реинтеграции наркопотребителей | | | | | | |
| Вид деятельности | | | Соответствующий пункт устава заявителя | | | |
| Паспорт проекта: | | | | | | |
| наименование проекта | | |  | | | |
| срок реализации проекта | | |  | | | |
| общая сумма планируемых расходов на реализацию проекта, обоснованная сметой расходов | | |  | | | |
| объем расходов, финансируемых за счет средств запрашиваемой субсидии, обоснованный сметой расходов | | |  | | | |
| сумма софинансирования проекта за счет внебюджетных источников, указанная в смете расходов (рублей) | | |  | | | |
| запрашиваемый размер субсидии из краевого бюджета на реализацию проекта | | |  | | | |
| доля софинансирования проекта за счет внебюджетных источников от общего объема расходов на реализацию проекта (процентов) | | |  | | | |
| краткое описание проекта (не более 50 слов) | | |  | | | |
| цель проекта | | |  | | | |
| Задача N | | | ожидаемые конечные результаты/изменения | | | |
|  | | |  | | | |
| Мероприятие N | | | непосредственные результаты реализации мероприятия | | | |
|  | | |  | | | |
| Мероприятие N | | | непосредственные результаты реализации мероприятия | | | |
|  | | |  | | | |
| Задача N | | | ожидаемые конечные результаты/изменения | | | |
|  | | |  | | | |
| Мероприятие N | | | непосредственные результаты реализации мероприятия | | | |
|  | | |  | | | |
| Мероприятие N | | | непосредственные результаты реализации мероприятия | | | |
| Руководитель социально ориентированной некоммерческой организации | | |  | | | |
| Дата утверждения проекта | | |  | | | |
| Телефон/факс (с кодом) | | |  | | | |
| Адрес электронной почты | | |  | | | |
| Лицо, на которое возложено ведение бухгалтерского учета социально ориентированной некоммерческой организации в соответствии с [Федеральным законом от 06 декабря 2011 г. N 402-ФЗ](https://docs.cntd.ru/document/902316088) "О бухгалтерском учете", в том числе в соответствии с договором об оказании услуг по ведению бухгалтерского учета | | | | | | |
| Телефон/факс (с кодом) | | |  | | | |
| Адрес электронной почты | | |  | | | |
| Продолжительность проекта | | | Начало проекта | | | Окончание проекта |
| Согласие на обработку моих персональных данных, указанных в конкурсной документации, подтверждаю. Наличие согласий на обработку персональных данных иных лиц, указанных в конкурсной документации, подтверждаю.  Достоверность информации (в том числе документов), представленной в составе заявки на участие в конкурсе проектов социально ориентированных некоммерческих организаций для предоставления субсидии, подтверждаю. | | | | | | |
| Руководитель социально  ориентированной некоммерческой  организации или иное  уполномоченное лицо |  |  | |  |  | |
|  |  | (подпись) | |  | (инициалы, фамилия) | |
|  | МП |  | |  |  | |
| "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. |  |  |  |  |  |  |