Приложение 1 к Порядку определения объема и предоставления субсидии из бюджета Гатчинского муниципального района социально ориентированным некоммерческим организациям, не являющимся государственными (муниципальными) учреждениями, осуществляющим социальную поддержку и защиту ветеранов войны, труда, Вооруженных Сил, правоохранительных органов, жителей блокадного Ленинграда и бывших малолетних узников фашистских лагерей

Форма заявления на участие в отборе

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование социально ориентированной некоммерческой организации |  |
| Сумма запрашиваемой субсидии (руб.) |  |
| Сведения об организации: |  |
| Полное наименование организации с указанием организационно-правовой формы |  |
| Дата создания |  |
| ОГРН |  |
| ИНН |  |
| КПП |  |
| Ф.И.О. и наименование должности руководителя, телефон, факс, e-mail |  |
| Адрес местонахождения (юридический и фактический) |  |
| Учредители (участники) |  |
| Банковские реквизиты |  |

К заявке прилагаем следующие документы:

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование документа | Количество листов в документе |
| 1. Копии учредительных документов претендента, заверенные подписью руководителя (представителя) и печатью СО НКО |  |
| 1. Отчет о деятельности за предшествующий год |  |
| 1. План деятельности |  |
| 1. Смета расходов |  |

Руководитель СО НКО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подавая заявление на участие в отборе, подтверждаем свое согласие на публикацию (размещение) в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» информации об организации, подаваемой заявке, иной информации об организации, связанной с участием в отборе.

Руководитель СО НКО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

"\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

МП