

Приложение 1
к Порядку определения объема и предоставления субсидий из бюджета муниципального образования Черноморский район Республики Крым социально ориентированным некоммерческим организациям муниципального образования Черноморский район Республики Крым

ЗАЯВЛЕНИЕ
на участие в конкурсе
социально ориентированных некоммерческих организаций
для предоставления субсидии

--

(полное наименование
социально ориентированной некоммерческой организации)

Сокращенное наименование социально ориентированной некоммерческой организации	
Организационно-правовая форма	
Дата внесения записи о создании в Единый государственный реестр юридических лиц	
Основной государственный регистрационный номер	
Код по общероссийскому классификатору продукции (ОКПД)	
Код(ы) по общероссийскому классификатору внешнеэкономической деятельности (ОКВЭД)	
Индивидуальный номер налогоплательщика (ИНН)	
Код причины постановки на учет (КПП)	
Номер расчетного счета	
Наименование банка	
Банковский идентификационный код (БИК)	
Номер корреспондентского счета	

Адрес (местонахождение) постоянно действующего органа социально ориентированной некоммерческой организации	
Почтовый адрес	
Телефон	
Сайт в информационно-телекоммуникационной сети Интернет	
Адрес электронной почты	
Наименование должности руководителя	
Фамилия, имя, отчество руководителя	
Численность работников	
Численность добровольцев	
Численность учредителей (участников, членов)	
Общая сумма денежных средств, полученных социально ориентированной некоммерческой организацией в предыдущем году, из них:	
взносы учредителей (участников, членов)	
гранты и пожертвования юридических лиц	
пожертвования физических лиц	
средства, предоставленные из Федерального бюджета, бюджета Республики Крым, местного бюджета	
доход от целевого капитала	

Информация о видах деятельности, осуществляемых социально ориентированной некоммерческой организацией

--

Информация о Программе, представленной в составе документов на участие в конкурсе социально ориентированных некоммерческих организаций для предоставления субсидии

Наименование Программы	
Наименование органа управления социально ориентированной некоммерческой организации, утвердившего Программу	
Дата утверждения Программы	
Сроки реализации Программы	
Сроки реализации мероприятий Программы, для финансового обеспечения которых запрашивается субсидия	

Общая сумма планируемых расходов на реализацию Программы	
Запрашиваемый размер субсидии	
Предполагаемая сумма софинансирования Программы	

Краткое описание мероприятий Программы, для финансового обеспечения которых запрашивается субсидия

Достоверность информации (в том числе документов), представленной в составе заявления на участие в конкурсе социально ориентированных некоммерческих организаций для предоставления субсидии, подтверждаю.

С условиями проведения конкурса социально ориентированных некоммерческих организаций для предоставления субсидии ознакомлен и согласен.

 (наименование должности
 инициалы)
 руководителя социально
 ориентированной некоммерческой
 организации)

 (подпись) (фамилия,

« ____ » _____ 201 ____ г.

М.П.

Приложение 2
к Порядку определения объема и предоставления субсидий из бюджета муниципального образования Черноморский район Республики Крым социально ориентированным некоммерческим организациям муниципального образования Черноморский район Республики Крым муниципального образования Черноморский район Республики Крым

**СМЕТА
НА РЕАЛИЗАЦИЮ ПРОГРАММЫ**

(наименование некоммерческой организации)

Смета планируемых расходов на реализацию Программы

№ п/п	Наименование направления расходования средств	Финансирование (рублей)	
		За счет средств субсидии	За счет собственных средств
ИТОГО			

(наименование должности
инициалы)
руководителя социально
ориентированной некоммерческой
организации)

(подпись)

(фамилия,

« ____ » _____ 201 ____ г.

М.П.