Образец заявки

ЗАЯВКА

на участие в конкурсе на предоставление за счет средств бюджета Петровского муниципального округа Ставропольского края субсидии социально ориентированным некоммерческим организациям

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Название социально ориентированной некоммерческой организации |  |  |
| Контактная информация |  |  |
| Почтовый адрес (с индексом) |  |  |
| фактический адрес социально ориентированной некоммерческой организации |  |  |
| Номер телефона/факса |  |  |
| Адрес электронной почты |  |  |
| наименование должности руководителя социально ориентированной некоммерческой организации |  |  |
| Ф.И.О. руководителя социально ориентированной некоммерческой организации |  |  |
| Адрес электронной почты руководителя |  |  |
| Информация об организации — заявителе | |  |
| Полное название социально ориентированной некоммерческой организации (согласно свидетельству о регистрации) |  |  |
| Сокращенное название |  |  |
| Номер свидетельства о государственной регистрации, дата его выдачи, название регистрирующего органа |  |  |
| Ф.И.О. главного бухгалтера (при наличии) |  |  |
| номер телефона |  |  |
| адрес электронной почты |  |  |
| Реквизиты заявителя:  ИНН/ОГРН  Наименование учреждения банка  Местонахождение банка  Расчетный счет  Корреспондентский счет  БИК  КПП |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Основные направления деятельности  (не более 5) |  |  |
| Количество членов социально ориентированной некоммерческой организации (данные приводятся по состоянию на последний отчетный период) |  |  |
| Источники доходов социально ориентированной некоммерческой организации и доля в (%) каждого источника:  Членские взносы  Благотворительные пожертвования  Коммерческие организации  Собственная хозяйственная деятельность  Другое |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |
| Социально ориентированная некоммерческая организация:  дает согласие на осуществление администрацией Петровского муниципального округа Ставропольского края проверок соблюдения социально ориентированной некоммерческой организацией условий и порядка предоставления субсидии, в том числе в части достижения значения результата предоставления субсидии, установленного соглашением, а так же проверок органами муниципального финансового контроля Петровского муниципального округа Ставропольского края в соответствии со статьями 268.1 и 269.2 Бюджетного кодекса Российской Федерации;  обязуется включить в договоры, заключаемые социально ориентированной некоммерческой организацией с лицами, указанными в пункте 3 статьи 78.1 Бюджетного Кодекса Российской Федерации, согласия таких лиц на осуществление администрацией в отношении них проверок соблюдения ими условий и порядка предоставления субсидии, установленного соглашением, а также проверок органами муниципального финансового контроля Петровского муниципального округа Ставропольского края в соответствии со статьями 268.1 и 269.2 Бюджетного кодекса Российской Федерации;  дает согласие на публикацию (размещение) в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» информации о социально ориентированной некоммерческой организации, о подаваемой заявке, иной информации о социально ориентированной некоммерческой организации, связанной с конкурсом;  обязуется соблюдать запрет на приобретение за счет средств гранта иностранной валюты, за исключением операций, осуществляемых в соответствии с валютным законодательством Российской Федерации при закупке (поставке) высокотехнологичного импортного оборудования, сырья и комплектующих изделий, и включать в договоры, заключаемые некоммерческой организацией с юридическими лицами, получающими средства на основании таких договоров, запрет приобретения такими лицами за счет средств, полученных на основании таких договоров, иностранной валюты, за исключением операций, осуществляемых в соответствии с валютным законодательством Российской Федерации при закупке (поставке) высокотехнологичного импортного оборудования, сырья и комплектующих изделий.  Полноту и достоверность информации, изложенной в настоящем заявлении, а также документов, входящих в состав заявки, подтверждаю   |  |  |  | | --- | --- | --- | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование должности руководителя организации) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (инициалы, фамилия  руководителя организации) |   МП | |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_