Приложение 1

к информационному сообщению

об организации приема заявок на предоставление субсидий

социально ориентированным некоммерческим организациям

(за исключением государственных (муниципальных) учреждений)

на реализацию целевых социальных программ

(социальных проектов) на территории города Твери

# Заявка

# на предоставление субсидии социально ориентированным некоммерческим организациям (за исключением государственных (муниципальных) учреждений) на реализацию целевых социальных программ (социальных проектов) на территории города Твери

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заявитель: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование СО НКО (согласно свидетельству о регистрации) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Юридический адрес (с почтовым индексом): | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Адрес фактического местонахождения: | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Телефон/факс: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Адрес официального сайта, электронной почты: | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| Зарегистрированный: | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (наименование регистрационного органа) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ОГРН: |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ИНН: |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ф.И.О. (полностью) и должность руководителя: | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ф.И.О. (полностью) главного бухгалтера: | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| (при наличии должности) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Помещение, находящееся в собственности или на ином законном праве | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (адрес, занимаемая площадь, срок аренды, безвозмездного пользования (при наличии)) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Наименование целевой социальной программы (социального проекта) | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Руководитель целевой социальной программы (социального проекта) | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (Ф.И.О., адрес, телефон, e-mail) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Численность работников социально ориентированной некоммерческой | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| организациинеобходимых для выполнения мероприятий проекта | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (без учета внешних совместителей с указанием опыта и квалификации) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Срок реализации целевой социальной программы (социального проекта)с «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года по «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Численность населения, вовлеченного в реализацию целевой социальной | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| программы (социального проекта), | | | | | | |  | | человек, из них: | | | | | | | | | | |
| добровольцы | |  | | | | человек; | | | | | | | | | | | | | |
| благополучатели | |  | | | | человек, | | | | | | | | | | | | | |
| в том числе молодежи (14-30): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| исполнители | |  | | | | человек, из них: | | | | | | | | | | | | | |
| добровольцы | |  | | | | человек; | | | | | | | | | | | | | |
| благополучатели | |  | | | | человек. | | | | | | | | | | | | | |
| Основные сферы деятельности (не более 3) | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Основные направления деятельности (не более 5) | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Имеет ли организация опыт работы по субсидиям: | | | | | | | | | | | | | | да / нет | | | | | |
| Если опыт работы по субсидиям имеется, перечислить полученные субсидии за | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| последние 3 года | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| указать наименование органа, организации, предоставившие субсидии, период выполнения субсидии, | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| сумма, название проекта/программы/мероприятия | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Прошу предоставить субсидию на обеспечение будущих затрат, связанных с | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| реализацией целевой социальной программы (социального проекта) | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

К настоящей заявке прилагаю следующие документы:

1)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на\_\_л.;

2)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на\_\_л.;

3)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на\_\_л.;

Документы на \_\_\_ листах.

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

(подпись) (фамилия, имя, отчество)

М.П.