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.