Приложение 1

к Порядку предоставления субсидий на оказание финансовой поддержки социально ориентированным некоммерческим организациям из бюджета муниципального образования «Муринское сельское поселение» Всеволожского муниципального района Ленинградской области

Заявление

на предоставление Субсидии

|  |
| --- |
|  |
|  (полное наименование социально ориентированной организации) |
| Сокращенное наименованиесоциально ориентированной некоммерческой организации |  |
| Организационно-правовая форма (согласно свидетельству о регистрации)  |  |
| Учредители |  |
| Основные сферы деятельности организации  |  |
| Дата регистрации (при создании до 1 июля 2002 года)  |  |
| Дата внесения записи о создании вЕдиный государственный реестрюридических лиц (при создании после 1 июля 2002 года)  |  |
| Основной государственныйрегистрационный номер  |  |
| Код по общероссийскому классификаторупродукции (ОКПО)  |  |
| Код(ы) по общероссийскомуклассификатору внешнеэкономической деятельности (ОКВЭД) |  |
| ИНН/КПП  |  |
| Банковские реквизиты социально ориентированной некоммерческой организации |  |
| Сведения о месте нахождения Организации |  |
| Почтовый адрес  |  |
| Телефон  |  |
| Сайт в сети Интернет  |  |
| Адрес электронной почты  |  |
| Цель использования субсидии |  |
| Наименование должности руководителя  |  |
| Фамилия, имя, отчество руководителя  |  |
| Численность работников  |  |
| Численность добровольцев  |  |
| Численность учредителей (участников, членов)  |  |
| Основные направления деятельности социально ориентированной организации |  |
| Сумма Субсидии, на которую претендует социально ориентированная организация |  |

 Достоверность информации (в том числе документов), представленной в

составе заявки на участие в конкурсном отборе социально ориентированных некоммерческих организаций для предоставления субсидии, подтверждаю.

 С условиями предоставления субсидии ознакомлен и согласен.

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

 (наименование должности (подпись) (фамилия, инициалы)

руководителя некоммерческой

 организации)

 "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_ г. М.П.