

**Заявление**  
**на участие в конкурсе на предоставление субсидий из бюджета**  
**Волоконовского района НКО на реализацию**  
**социально значимых проектов**

\_\_\_\_\_ просит

(наименование НКО)

предоставить в 20\_\_ году субсидию на реализацию мероприятий социально значимого проекта \_\_\_\_\_

(наименование проекта)

в размере \_\_\_\_\_ рублей \_\_\_\_\_ копеек.

Краткая информация о НКО

Руководитель НКО	Ф.И.О.
Территория(-ии), на которой осуществляет уставную деятельность НКО	
Юридический и фактический адрес НКО	
Контактный телефон НКО, адрес электронной почты НКО	
Основные виды деятельности НКО	Указываются виды деятельности, отраженные в _____
Общее количество членов НКО: - физических лиц; - юридических лиц	

Общее количество штатных сотрудников	
Количество добровольцев в организации	
Общая сумма денежных средств, полученных НКО в предыдущем году, из них:	Указывается общая сумма
- взносы учредителей (участников, членов), тыс. рублей;	
- гранты и пожертвования юридических лиц, тыс. рублей;	
- пожертвования физических лиц, тыс. рублей;	
- средства, предоставленные из федерального бюджета, тыс. рублей;	
- средства, предоставленные из областного бюджета, тыс. рублей;	
- средства, предоставленные из местного бюджета, тыс. рублей;	
- иные поступления (указываются с расшифровкой), тыс. рублей	
Ресурсы НКО	Краткое описание имеющихся ресурсов (кроме кадровых, финансовых)
Опыт работы НКО	Указываются целевые группы, с которыми работает НКО
	Указывается период и наименование реализованных (реализуемых) проектов с кратким описанием
	Указывается информация об участии в иных конкурсах на предоставление субсидии (гранта)
ИНН/КПП	
Расчетный счет/ корреспондентский счет	
Наименование банка, в котором открыт	

счет	
------	--

Банковский идентификационный код (БИК)/ ОГРН	
---	--

Достоверность информации, в том числе документов, представленных в составе заявки на участие в конкурсе НКО на право получения субсидии, подтверждаю.

С условиями конкурса и предоставления субсидии ознакомлен и согласен.

Руководитель НКО \_\_\_\_\_

(должность уполномоченного лица)      подпись      Ф.И.О.

МП. (при наличии)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

