В Управление делами

администрации Петропавловск-Камчатского

городского округа

 от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование некоммерческой организации)

**Заявление на предоставление субсидии**

|  |
| --- |
|  |
| (полное наименование некоммерческой организации) |
| **1. Сведения об организации** |
| Сокращенное наименование некоммерческой организации |  |
| Организационно-правовая форма |  |
| Дата регистрации (при создании до 1 июля 2002 года) |  |
| Дата внесения записи о создании в Единый государственный реестр юридических лиц (при создании после 1 июля 2002 года) |  |
| Основной государственный регистрационный номер (ОГРН) |  |
| Код по общероссийскому классификатору продукции (ОКПО) |  |
| Код по общероссийскому классификатору внешнеэкономической деятельности (ОКВЭД) |  |
| Индивидуальный номер налогоплательщика (ИНН) |  |
| Код причины постановки на учет (КПП) |  |
| Номер расчетного счета |  |
| Наименование банка |  |
| Банковский идентификационный код (БИК) |  |
| Номер корреспондентского счета |  |
| Адрес (местонахождение) постоянно действующего органа некоммерческой организации |  |
| Почтовый адрес |  |
| Контактный телефон |  |
| Сайт в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" |  |
| Адрес электронной почты |  |
| Наименование должности руководителя |  |
| Фамилия, имя, отчество руководителя |  |
| Численность работников |  |
| Последний год получения субсидии |  |
| **2.Краткая информация о деятельности социально ориентированной некоммерческой организации с момента создания**

|  |
| --- |
|  |

 |
| **3. Сведения о программе (проекте) и перечень показателей результатов использования субсидии и их значения**  |
| Наименование направления деятельности организации |  |
| Наименование программы (проекта) |  |
| Цель программы (проекта) |  |
| Срок реализации программы (проекта) |  |
| Период реализации программы (проекта), на который необходима финансовая поддержка |  |
| Общая сумма планируемых расходов на реализацию программы (проекта) |  |
| Запрашиваемый размер субсидии |  |
| Количество мероприятий, проведенных получателем Субсидии в рамках программ (проектов) |  |
| Количество мероприятий, проведенных некоммерческой организацией совместно с органами администрации Петропавловск-Камчатского городского округа |  |
| Число граждан, принявших участие в мероприятиях в рамках программ и проектов получателя Субсидии |  |
| Количество публикаций в средствах массовой информации, в том числе, в сети Интернет, посвященных вопросам развития и деятельности некоммерческой организации |  |
| Среднегодовая численность штатных и внештатных работников некоммерческой организации, участвующих в реализации социально значимых программ и проектов |  |
| Общая численность добровольцев, привлеченных получателем Субсидии к реализации социально значимых программ и проектов |  |
| Планируемое использование собственных материально-технических ресурсов для реализации мероприятий программы (проекта) |  |
| Количество получателей услуг, принявших участие в реализации мероприятий социально значимой программы (проекта) |  |

Настоящим подтверждаем достоверность предоставленной информации.

Руководитель организации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О. полностью) (подпись)

Бухгалтер организации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О. полностью) (подпись)

 М.П.

 Дата составления: «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г.