Дата, исходящий номер

В Министерство спорта Камчатского края

Заявка

на участие в отборе для получения субсидий на финансовое обеспечение затрат, связанных с оказанием услуг в сфере физической культуры и спорта по привлечению граждан к участию в физкультурных мероприятиях и систематических занятиях физической культурой и спортом

в 20\_\_\_ году

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 |
| 1. | Сведения о руководителе организации: |  |
| 1) | Наименование должности |  |
| 2) | Фамилия, имя, отчество (при наличии) |  |
| 3) | Адрес электронной почты |  |
| 4) | Номер телефона |  |
| 2. | Сведения об организации: |  |
| 1) | Полное наименование |  |
| 2) | Место нахождения и почтовый адрес |  |
| 3) | Контактное лицо, телефон, адрес электронной почты |  |
| 4) | ИНН: |  |
| 5) | КПП: |  |
| 6) | Основные виды деятельности организации |  |
| 3. | Банковские реквизиты |  |
| 1) | Расчетный счет |  |
| 2) | Наименование банка |  |
| 3) | БИК |  |
| 4) | КПП |  |
| 4. | Наименование услуги (в соответствии с частью 6 Порядка предоставления субсидий социально ориентированным некоммерческим организациям в Камчатском крае на финансовое обеспечение затрат, связанных с оказанием услуг в сфере физической культуры и спорта по привлечению граждан к участию в физкультурных мероприятиях и систематических занятиях физической культурой и спортом (далее – Порядок) |  |
| 5. | Информация о соответствии организации критериям, указанным в части 38 Порядка |  |
| 6. | Сумма запрашиваемой организацией субсидии с приложением перечня затрат и сметы планируемых расходов, на финансовое обеспечение которых запрашивается субсидия |  |
| 7. | Сумма собственных средств организации на финансовое обеспечение услуг, указанных в части 6 Порядка |  |

К заявке прилагаю следующие документы:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(наименование должности) (дата, подпись) (Ф.И.О. (отчество – при наличии))