

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к Порядку определения объема и предоставления субсидий из бюджета Забайкальского края социально ориентированным некоммерческим организациям, не являющимся государственными (муниципальными) учреждениями, оказывающим услуги по профилактике социально значимых заболеваний, курения, алкоголизма, наркомании, включая просвещение и информирование граждан о факторах риска для их здоровья, формирование мотивации к ведению здорового образа жизни
(приложение в ред. постановления Правительства Забайкальского края № 316 от 08.08.2019)

ФОРМА

ЗАЯВКА-ОБОСНОВАНИЕ

на предоставление субсидии из бюджета Забайкальского края социально ориентированной некоммерческой организации, не являющейся государственным (муниципальным) учреждением, оказывающей услуги по профилактике социально значимых заболеваний, курения, алкоголизма, наркомании, включая просвещение и информирование граждан о факторах риска для их здоровья, формирование мотивации к ведению здорового образа жизни

(наименование организации)

ходатайствует о предоставлении субсидии на оказание услуги по профилактике социально значимых заболеваний, курения, алкоголизма, наркомании, включая просвещение и информирование граждан о факторах риска для их здоровья, формирование мотивации к ведению здорового образа жизни.

С Порядком определения объема и предоставления субсидий из бюджета Забайкальского края социально ориентированным некоммерческим организациям, не являющимся государственными (муниципальными) учреждениями, оказывающим услуги по профилактике социально значимых заболеваний, курения, алкоголизма, наркомании, включая просвещение и информирование граждан о факторах риска для их здоровья, формирование мотивации к ведению здорового образа жизни, ознакомлены и согласны.

Достоверность представленных сведений и целевое использование субсидии в случае ее предоставления гарантируем.

Приложение:

- 1) пояснительная записка, включающая в себя информацию о перечне услуг, оказываемых организацией, на __ л. в 1 экз.;
- 2) копии документов, подтверждающих образование и стаж работы (для руководителей организации, иных сотрудников в соответствии с критериями

отбора), заверенные нотариально либо подписью руководителя или уполномоченного лица и печатью организации, на ___ л. в 1 экз.;

3) копии учредительных документов организации, заверенные нотариально либо подписью руководителя или уполномоченного лица и печатью организации, на ___ л. в 1 экз.;

4) банковские реквизиты организации с указанием счета организации для перечисления субсидии на ___ л. в 1 экз.;

5) информация о планируемом распределении субсидии по направлениям расходов организации на ___ л. в 1 экз.

Юридический адрес: _____

Руководитель организации _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Контактный телефон: _____

М.П.