Регистрационный номер/

дата получения заявки

*(заполняется Организатором Конкурса)*

ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ В КОНКУРСЕ ПРОЕКТОВ

РАЗВИТИЯ ТЕРРИТОРИАЛЬНОГО ОБЩЕСТВЕННОГО САМОУПРАВЛЕНИЯ

Просим рассмотреть на конкурсе проектов развития территориального общественного самоуправления

|  |
| --- |
|  |
| (полное название организации) |
|  |
| (наименование проекта) |

Сведения об организации:

|  |  |
| --- | --- |
| Содержание | Поле для заполнения |
| 1. Полное название организации
 |  |
| 1. Сокращенное название организации
 |  |
| 1. Место нахождения организации
 |  |
| 1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя организации
 |  |
| 1. Контактные данные руководителя организации (телефон, факс, e-mail)
 |  |
| 1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя проекта
 |  |
| 1. Контактные данные руководителя проекта (телефон, факс, e-mail)
 |  |
| 1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) бухгалтера проекта
 |  |
| 1. Контактный телефон бухгалтера проекта
 |  |
| 10. Реквизиты организации-заявителя:ОГРН; ИНН; КПП; расчетный счет;наименование банка; БИК; корр. счет банка |  |

К заявке прилагаются следующие документы:

1. Проект в бумажном и электронном виде.

2. Детализированная смета расходов, запрашиваемых из местного бюджета, в бумажном и электронном виде.

3. Дополнительные материалы (письма поддержки, отзывы, публикации в средствах массовой информации, фото- и видеоматериалы
о деятельности организации, печатные и графические материалы, поясняющие проект).

Я, руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(название организации)

настоящим подтверждаю, что:

в реестре дисквалифицированных лиц отсутствуют сведения
о дисквалифицированных руководителей, членах коллегиального исполнительного органа, лице, исполняющем функции единоличного исполнительного органа, или главном бухгалтере организации;

организация не находится в перечне организаций и физических лиц,
в отношении которых имеются сведения об их причастности к экстремисткой деятельности или терроризму, либо в перечне организаций и физических лиц, в отношении которых имеются сведения об их причастности
к распространению оружия массового уничтожения.

Выражаем Организатору согласие на публикацию (размещение)
в информационно-телекоммуникационной сети Интернет информации
о \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(название организации)

о подаваемой на Конкурс заявке, иной информации, связанной с Конкурсом.

С условиями конкурса ознакомлены.

Достоверность предоставленных нами сведений гарантируем.

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 сокращенное название организации (подпись) (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

  сокращенное название организации (подпись) (расшифровка подписи)

МП

 (при наличии печати)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.»