# В администрацию городского округа Архангельской области

# «Город Коряжма»

# ЗАЯВЛЕНИЕ

# на участие в конкурсе целевых проектов социально

# ориентированных некоммерческих организаций в целях

# предоставления субсидий из бюджета

# муниципального образования «Город Коряжма» на их

# финансирование (софинансирование)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. Регистрационный номер заявки |  | | |
| 2. Дата и время получения заявки | "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года  \_\_\_\_\_\_ час. \_\_\_\_\_\_ мин. | | |
| 3. Приоритетное направление конкурса (отметить соответствующее): | | | |
|  | | |  |
|  | | |  |
|  | | |  |
| 4. Наименование проекта |  | | |
| 5. Наименование организации-заявителя |  | | |
| 6. Запрашиваемый размер субсидии | | (рублей, сумма цифрами и прописью) | |
| 7. Размер предполагаемого софинансирования с указанием источника | | (рублей, сумма цифрами и прописью с указанием источника средств) | |
| 8. Полная стоимость проекта | | (рублей, сумма цифрами и прописью) | |

Прошу принять заявку на участие в конкурсе целевых проектов социально ориентированных некоммерческих организаций в целях предоставления субсидий из бюджета муниципального образования «Город Коряжма» на их финансирование (софинансирование).

# Руководитель

# организации-заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# (подпись) (И.О. Фамилия)

# М.П. <1>

# Руководитель проекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# (подпись) (И.О. Фамилия)

# "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года

# --------------------------------

# <1> При наличии.