

ЗАЯВКА

на участие в конкурсном отборе социально ориентированных некоммерческих организаций Брянской области на право получения государственной финансовой поддержки для реализации социальных программ (проектов) в рамках государственной программы «Социальная и демографическая политика Брянской области»

1. Наименование и адрес социально ориентированной некоммерческой организации.

Наименование _____

Адрес: _____
(индекс) (юридический адрес)
_____ E-mail: _____
(телефон) (факс)

Наличие сайта организации в сети Интернет, адрес _____

2. Руководитель организации

Ф.И.О.: _____

тел. _____

3. Организационно-правовая форма организации:

4. Дата создания _____

5. Информация о социальном проекте (программе)

Название: _____

Направление: _____

Контактная информация (ФИО автора проекта, телефон)

6. Сроки реализации проекта:

Мероприятия, входящие в состав социального проекта (программы):

7. Цель и задачи:

8. Ожидаемые результаты (количественные показатели в количестве социальных услуг, в количестве человек)

9. Информационное освещение социального проекта (программы)

10. Общий бюджет социального проекта (программы)

11. Запрашиваемый максимальный размер субсидии:

12. Обоснование:

13. Вклад организации (включая внебюджетные средства, труд добровольцев)

Платежные реквизиты социально ориентированной некоммерческой организации, участвующей в конкурсе:

Наименование банка:

ОГРН _____ ОКТМО _____ КПП _____

р/с _____ ИНН _____

к/с _____ БИК _____

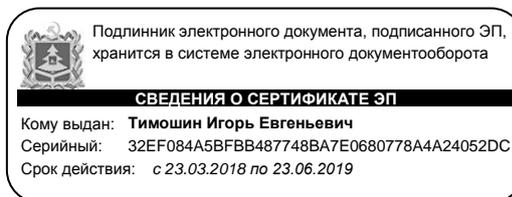
Настоящим заявляю, что вся информация, представленная в заявке, а также дополнительные материалы являются верными и достоверными.

Ф.И.О. руководителя _____
/ _____ /

(подпись)

Дата:

Директор
департамента



Тимошин И.Е.