Приложение 2

к письму Комитета по здравоохранению

администрации Ханты-Мансийского района

ЗАЯВКА

НА УЧАСТИЕ В КОНКУРСНОМ ОТБОРЕ НЕКОММЕРЧЕСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ ДЛЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ СУБСИДИЙ (ГРАНТОВ)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное наименование некоммерческой организации)

|  |  |
| --- | --- |
| Дата регистрации (при создании до 1 июля 2002 года)  |  |
| Дата внесения записи о создании в Единый государственный реестр юридических лиц (при создании после 1 июля 2002 года)  |  |
| Основной государственный регистрационный номер  |  |
| Код по общероссийскому классификатору продукции (ОКПО)  |  |
| Код(ы) по общероссийскому классификатору внешнеэкономической деятельности (ОКВЭД) |  |
| Индивидуальный номер налогоплательщика (ИНН)  |  |
| Код причины постановки на учет (КПП)  |  |
| Номер расчетного счета  |  |
| Наименование банка  |  |
| Банковский идентификационныйкод (БИК)  |  |
| Номер корреспондентского счета  |  |
| Адрес (место нахождения) постоянно действующего органа некоммерческой организации |  |
| Почтовый адрес  |  |
| Телефон  |  |
| Сайт в сети Интернет  |  |
| Адрес электронной почты  |  |
| Фамилия, имя, отчество руководителя  |  |
| Наименование должности руководителя  |  |
| В каких муниципальных образованиях Ханты-Мансийского района реализовывались проекты некоммерческой организации (перечислить)  |  |
| Численность работников  |  |
| Численность добровольцев  |  |
| Общая сумма денежных средств, полученных некоммерческой организацией в предыдущем году, из них:  |  |
| Взносы учредителей (участников, членов)  |  |
| Гранты и пожертвования юридических лиц  |  |
| Пожертвования физических лиц  |  |
| Средства, предоставленные из федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации, местных бюджетов  |  |
| Иные источники  |  |

Достоверность информации (в том числе документов), представленной в составе заявки, подтверждаю. С условиями конкурсного отбора и предоставления финансовой поддержки в форме субсидии из бюджета Ханты-Мансийского района ознакомлен и согласен.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование должности руководителя) (подпись) (фамилия, инициалы)

"\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. М.П.