

Приложение № 2 к положению о порядке
проведения конкурсного отбора

Управление образования администрации
Великоустюгского муниципального района

ЗАЯВЛЕНИЕ
о предоставлении субсидии из средств бюджета
Великоустюгского муниципального района

(полное и сокращенное наименования претендента на получение субсидии)

Адрес (место нахождения): _____ -

Телефон: _____ e-mail: _____

Банковские реквизиты:

ИНН _____ КПП _____ Р/сч. № _____

Наименование _____ банка

Корр.счет _____ БИК _____

ОКПО _____

Получателя _____ субсидии: _____

Основной государственный регистрационный номер юридического лица (ОГРН) _____

Свидетельство о государственной регистрации претендента на получение субсидии:

Учетный номер _____ Дата выдачи _____

ИНН _____

Свидетельство о постановке на учет российской организации в налоговом органе по месту нахождения:

Учетный номер _____ Дата выдачи _____

В _____ лице

(должность, Ф.И.О.)

ходатайствует о предоставлении субсидии из средств бюджета Великоустюгского
муниципального района в _____ размере

Цели и задачи запланированных мероприятий

Сроки _____ реализации

Календарный

план

Ожидаемые

результаты

Сведения об участии претендента на получение субсидии в организации и проведении мероприятий, направленных на работу с несовершеннолетними детьми и их родителями, на территории Великоустюгского муниципального района _____

Сведения об участии претендента на получение субсидии в грантовых конкурсах _____

Дата _____ года

(наименование должности)

(подпись руководителя)

(ФИО руководителя)

М.П. (при наличии)