Конкурсній комісії з визначення програм (проєктів, заходів),

розроблених громадськими об’єднаннями осіб з

інвалідністю, для виконання (реалізації) яких надається

фінансова підтримка за рахунок коштів місцевого бюджету

Форма заяви для участі у конкурсі з визначення програм (проєктів, заходів),

розроблених громадськими об’єднаннями осіб з інвалідністю,

для виконання (реалізації) яких надається фінансова підтримка

 за рахунок коштів місцевого бюджету

|  |  |
| --- | --- |
| Дата реєстрації заяви |  |
| Реєстраційний номер |  |

(заповнює посадова особа організатора Конкурсу)

|  |  |
| --- | --- |
| Найменування громадського об’єднання осіб з інвалідністю |  |
| Назва програми (проєкту, заходу) |  |
| Пріоритетне завдання, на розв’язання якого спрямовано програму (проєкт, захід) (зазначити словами тільки одне спрямування) |  |
| Загальна сума витрат на реалізацію (виконання) програми (проєкту, заходу) з урахуванням співфінансування  |  |
| Очікуване фінансування з місцевого бюджету на реалізацію (виконання) програми (проєкту, заходу)  |  |
| Участь громадського об’єднання у співфінансуванні програми (проєкту, заходу) (в розмірі не менш як 15 відсотків необхідного обсягу фінансування) |  |
| Строк реалізації програми (проєкту, заходу) |  |
| Прізвище та ім’я керівника громадського об’єднання, місцезнаходження об’єднання, номер телефону, факс, e-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Код згідно з ЄДРПОУ |  |
| Дата створення |  |
| Мета діяльності |  |
| Основні напрями діяльності відповідно до статуту |  |

Цією заявою підтверджую \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_факту

 (відсутність/наявність)

порушення громадським об’єднанням вимог бюджетного законодавства протягом двох попередніх бюджетних періодів.

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

 (у разі наявності факту порушення вимог бюджетного законодавства учасник

конкурсу зазначає, яке саме порушення вчинено)

За вищезазначеним фактом порушення вимог бюджетного законодавства до громадського об’єднання \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (було/не було)

застосовано захід впливу.

(у разі застосування заходів впливу за фактом порушення вимог бюджетного законодавства учасник конкурсу зазначає, ким та який саме захід впливу було застосовано)

Гарантуємо, що у разі отримання фінансової підтримки за рахунок коштів місцевого бюджету ці кошти будуть використані винятково для потреб, визначених проєктом, відповідно та в межах кошторису витрат, затвердженого організатором Конкурсу.

Із умовами Конкурсу ознайомлені та згодні.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(посада керівника громадського об’єднання або уповноваженої особи) |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (підпис) |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ім’я, прізвище) |

\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ р.