|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение № 1 |

**ЗАЯВКА**

**об участии в проведении отбора на предоставление субсидий**

**из средств местного бюджета (бюджета муниципального**

**образования город Краснодар) социально ориентированным**

**некоммерческим организациям в целях финансового обеспечения**

**затрат, связанных с реализацией мероприятий** **муниципальной**

**программы муниципального образования город Краснодар**

**«Развитие гражданского общества»**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(наименование направления <\*1>:)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Полное наименование некоммерческой организации | |  |
| Сокращённое наименование некоммерческой организации | |  |
| Номер свидетельства о государственной регистрации, дата его выдачи | |  |
| Запрашиваемая сумма (руб.) | |  |
| Наличие структурных подразделений (первичных организаций) <\*2> | |  |
| ИНН/ОГРН | |  |
| Сведения о видах деятельности некоммерческой организации на основании Устава (не более пяти) | |  |
| Адрес (фактическое место нахождения) некоммерческой организации | |  |
| Юридический адрес некоммерческой организации | |  |
| Номер телефона/факса | |  |
| Адрес электронной почты | |  |
| Сайт в сети Интернет;  страницы в социальных сетях;  наименование (количество) печатных изданий о деятельности общественной организации в средствах массовой информации (пресса, телевидение, радио, сеть Интернет за истекший год) | |  |
| Ф.И.О. руководителя некоммерческой организации | |  |
| Ф.И.О. главного бухгалтера, номер телефона, адрес электронной почты | |  |
| Банковские реквизиты: | | |
| Наименование учреждения банка | |  |
| Адрес банка | |  |
| Расчётный счёт | |  |
| Корреспондентский счёт | |  |
| БИК/ КПП | |  |
| Численность участников, членов некоммерческой организации (данные приводятся по состоянию на последний отчётный период): | |  |
| физических лиц | |  |
| юридических лиц | |  |
| добровольцев | |  |
| Общая сумма денежных средств, полученных некоммерческой организацией в предыдущем году, из них (руб.): | |  |
| взносы (участников, членов) | |  |
| благотворительные пожертвования | |  |
| коммерческие организации | |  |
| собственная хозяйственная деятельность | |  |
| средства субсидии, предоставленные из федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации, местных бюджетов (нужное подчеркнуть) | |  |

В соответствии с требованием [статьи 9](https://internet.garant.ru/#/document/12148567/entry/9) Федерального закона   
от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю своё согласие администрации муниципального образования город Краснодар на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, включающих фамилию, имя, отчество, пол, дату и место рождения, адрес места жительства, серию, номер, дату и место выдачи основного документа, удостоверяющего личность, контактный(е) телефон(ы), в целях осуществления действий, предусмотренных [порядком](https://internet.garant.ru/#/document/404874287/entry/1000) предоставления субсидий.

Предоставляю согласие администрации муниципального образования город Краснодар осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение, публикацию.

Даю согласие администрации муниципального образования город Краснодар на публикацию (размещение) на едином портале бюджетной системы Российской Федерации в информационно-телекоммуникационной системы Интернет и на официальном Интернет-портале администрации муниципального образования город Краснодар и городской Думы Краснодара информации об участнике отбора.

Настоящее согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мной в порядке, установленном [Федеральным законом](https://internet.garant.ru/#/document/12148567/entry/0) от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Срок действия настоящего согласия – период времени до истечения установленных нормативными актами сроков хранения соответствующей информации или документов.

Достоверность и полноту сведений, содержащихся в настоящей заявке и прилагаемых к ней документах, подтверждаю.

Об ответственности за представление неполных или заведомо недостоверных сведений и документов предупреждён.

О принятом решении прошу проинформировать по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(контактный номер телефона, e-mail и др.)

К заявке приложены следующие документы:

1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

2)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Заявитель \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(уполномоченное лицо) (подпись) (расшифровка подписи)

М.П.

Принял \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи) (дата, время)

-------------------------------------------------------------------------------------------------------

(линия отреза)

**Расписка-уведомление**

Заявление и документы принял: \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи) (дата, время)

Регистрационный номер:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

<\*1> Направления: мероприятия по социальной поддержке и защите граждан; мероприятия по патриотическому воспитанию граждан и пропаганде здорового образа жизни; мероприятия в области развития духовно-нравственного воспитания; мероприятия по сохранению и развитию национальных культур и гармонизации межнациональных отношений.

<\*2> Указать, если имеются.