

Комісії з надання фінансової підтримки з місцевого бюджету на виконання (реалізацію) програм (проектів, заходів), розроблених громадськими організаціями ветеранів та осіб з інвалідністю

ЗАЯВА
про участь у конкурсі з визначення програм (проектів, заходів),
розроблених громадськими організаціями ветеранів та осіб з
інвалідністю,
для виконання (реалізації) яких надається фінансова підтримка за
рахунок коштів місцевого бюджету

Дата реєстрації заяви	
Реєстраційний номер	

(заповнює посадова особа департаменту соціальної політики Житомирської міської ради)

Найменування громадської організації	
Код ЄДРПОУ	
Назва програми (проєкту, заходу)	
Пріоритетне завдання, на розв'язання якого спрямовано програму (проект, захід)	
Загальна сума кошторису витрат на виконання (реалізацію) програми (проєкту, заходу)	
Очікуване фінансування з державного (місцевого) бюджету на виконання (реалізацію) програми (проєкту, заходу)	
Загальна сума внеску громадської організації у співфінансуванні програми (проєкту, заходу) <i>(не менш як 15 відсотків загальної суми коштів, необхідної для виконання (реалізації) програми (проєкту, заходу))</i>	
Строк виконання (реалізації) програми (проєкту, заходу)	
Прізвище та ім'я керівника громадської організації, місцезнаходження громадського об'єднання, контактний номер телефону, адреса електронної пошти	

Прізвище, ім'я та посада відповідальної особи, контактний номер телефону, адреса електронної пошти	
--	--

Цією заявою підтверджую _____
(відсутність/наявність) фактів порушення громадською організацією вимог бюджетного законодавства, крім тих, до яких застосовано попередження, протягом двох попередніх бюджетних періодів (у разі отримання фінансової підтримки за рахунок коштів державного бюджету).

_____ (у разі наявності факту порушення вимог бюджетного законодавства учасник конкурсу зазначає, яке саме порушення вчинено)

За вищезазначеним фактом порушення вимог бюджетного законодавства до громадської організації _____ (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 проектом, відповідно та в межах кошторису витрат, затвердженого організатором Конкурсу.

Із умовами Конкурсу ознайомлені та згодні.

Керівник
громадської організації

_____ (підпис)

_____ (зласне ім'я та прізвище)

Дата подання _____