|  |  |
| --- | --- |
| Дата реєстрації заяви |  |
| Реєстраційний номер |  |
| Підпис секретаря конкурсної комісії |  |

**Форма заяви**

**про участь у конкурсі з визначення програм (проектів, заходів),**

**розроблених інститутами громадянського суспільства, для виконання (реалізації) яких надається фінансована підтримка за рахунок коштів**

**обласного бюджету**

|  |  |
| --- | --- |
| Найменування інституту громадянського суспільства |  |
| Назва програми (проекту, заходу) |  |
| Пріоритетні завдання, на розв’язання яких спрямовано програму (проект, захід) |  |
| Загальна сума кошторису витрат на здійснення програми (проекту, заходу) (словами) |  |
| Очікувана дата отримання фінансування з обласного бюджету (зазначити бажану дату надходження коштів на рахунок організації-виконавця) |  |
| Термін реалізації програми (проекту, заходу) |  |
| Прізвище, ім’я, по батькові керівника інституту громадянського суспільства, місцезнаходження (поштова адреса) інституту громадянського суспільства, телефон, факс, e-mail |  |

Керівник або

уповноважена особа

інституту громадянського

суспільства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(підпис) (ініціали, прізвище)

МП

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_