**Заявление**

**на участие в конкурсном отборе для предоставления субсидий организациям территориального общественного самоуправления города Югорска для осуществления собственных инициатив**

**и (или) компенсации затрат, понесенных в текущем финансовом году в ходе осуществления проекта собственной инициативы)**

|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименование организации ТОС |  |
| Описание границ ТОС. Дата и номер решения Думы города Югорска об установлении границ |  |
| Ф.И.О. председателя ТОС |  |
| Дата избрания председателя ТОС |  |
| Контакты ТОС (в т.ч. председателя ТОС) |  |
| Банковские реквизиты ТОС |  |
| Дата принятия Устава ТОС |  |
| Дата регистрации Устава ТОС |  |
| Дата государственной регистрации ТОС в качестве юридического лица |  |
| Форма принятия решений по вопросам организации и осуществления ТОС (собрание/конференция) |  |
| Основные направления деятельности ТОС |  |
| Количество участников ТОС |  |
| Наличие опыта/практики реализации социально значимых проектов или инициатив Указать лучшие проекты/инициативы. |  |
| Являлся ли ТОС получателем государственной/муниципальной поддержки? Указать формы и объемы оказанной поддержки. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Информация о Проекте, представленном для участия в конкурсном отборе  и (или) о реализованном проекте) | |
| Наименование Проекта |  |
| Срок реализации Проекта |  |
| Общая сумма планируемых расходов на реализацию Проекта (понесенных затрат при реализации проекта) |  |
| Запрашиваемый размер субсидии |  |
| Предполагаемая сумма софинансирования программы |  |

Достоверность информации (в том числе документов), представленной в составе заявки на участие в конкурсном отборе для предоставления субсидии организациям территориального общественного самоуправления города Югорска на осуществление собственных инициатив, подтверждаю.

Согласен на публикацию (размещение) в сети «Интернет» информации об организации как участнике конкурсного отбора и подаваемой заявке, иной информации, связанной с соответствующим конкурсным отбором.

С условиями конкурсного отбора и предоставления субсидии ознакомлен и согласен.

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

(председатель ТОС) (подпись) (расшифровка подписи)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

М.П. (при наличии)