**ЗАТВЕРДЖЕНО**

Наказ Фонду соціального захисту інвалідів

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020 р. № \_\_\_\_\_\_\_\_

**Заява**

**про участь у конкурсі з визначення програм (проектів, заходів), розроблених громадськими об’єднаннями осіб з інвалідністю, для виконання (реалізації) яких надається фінансова підтримка**

|  |  |
| --- | --- |
| Дата реєстрації заяви |  |
| Реєстраційний номер |  |
| (заповнює посадова особа Фонду соціального захисту інвалідів) |

**ЗАЯВА**

для участі у конкурсі з визначення програм (проектів, заходів), розроблених громадськими об’єднаннями осіб з інвалідністю, для виконання (реалізації) яких надається фінансова підтримка

|  |  |
| --- | --- |
| Найменування громадського об’єднання осіб з інвалідністю |  |
| Назва програми (проекту, заходу) |  |
| Пріоритетне завдання, на розв’язання якого спрямовано програму (проект, захід) |  |
| Адміністративно-територіальний рівень виконання (реалізації) програми (проекту, заходу) |  |
| Загальна сума кошторису витрат з урахуванням співфінансування (загальна сума програми (проекту, заходу) разом з витратами на організаційне та матеріально-технічне забезпечення діяльності громадського об’єднання, витратами на організаційний розвиток громадського об’єднання) |  |
| Загальна сума витрат на реалізацію (виконання) програми (проекту, заходу) з урахуванням співфінансування (без витрат на організаційне та матеріально-технічне забезпечення діяльності громадського об’єднання, витрат на організаційний розвиток громадського об’єднання)  |  |
| Очікуване фінансування з державного бюджету на реалізацію (виконання) програми (проекту, заходу) |  |
| Очікуване фінансування з державного бюджету на витрати на організаційне та матеріально-технічне забезпечення діяльності громадського об’єднання, витрати на організаційний розвиток громадського об’єднання (не більше 55 відсотків загального обсягу коштів фінансової підтримки однієї програми (проекту, заходу) |  |
| Участь громадського об’єднання у співфінансуванні програми (проекту, заходу) (в розмірі не менш як 15 відсотків необхідного обсягу фінансування) |  |
| Строк реалізації програми (проекту, заходу) |  |
| Прізвище, ім’я, по батькові керівника громадського об’єднання, номер телефону, електронна адреса  |  |
| Прізвище, ім’я, по батькові та посада керівника програми (проекту, заходу), номер телефону, електронна адреса  |  |
| Організаційно-правова форма(громадська організація чи громадська спілка) |  |
| Код згідно з ЄДРПОУ |  |
| Дата створення  |  |
| Мета діяльності  |  |
| Основні напрями діяльності відповідно до статуту |  |

Цією заявою підтверджую \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ фактів порушення громадським
 (відсутність / наявність)

об’єднанням вимог бюджетного законодавства крім тих, до яких застосовано попередження, протягом одного або двох попередніх бюджетних періодів (у випадку 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 громадського об’єднання \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ застосовано захід впливу.

 (було / не було)

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

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

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

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