

**МИНИСТЕРСТВО СПОРТА КАМЧАТСКОГО КРАЯ**

**ПРИКАЗ**

|  |
| --- |
| [Дата регистрации] № [Номер документа] |
| г. Петропавловск-Камчатский |
|  |

**Об утверждении формы заявки на предоставление субсидии социально ориентированным некоммерческим организациям в Камчатском крае в целях финансового обеспечения затрат, связанных с оказанием услуг в сфере физической культуры и спорта**

В целях реализации постановления Правительства Камчатского края от 20.03.2024 № 127-П «Об утверждении Порядка предоставления из краевого бюджета в 2024 году субсидий социально ориентированным некоммерческим организациям в Камчатском крае в целях финансового обеспечения затрат, связанных с оказанием услуг в сфере физической культуры и спорта»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить форму заявки на предоставление субсидии социально ориентированным некоммерческим организациям в Камчатском крае в целях финансового обеспечения затрат, связанных с оказанием услуг в сфере физической культуры и спорта (приложение № 1).

2. Настоящий приказ вступает в силу после дня его официального опубликования.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Министр | [горизонтальный штамп подписи 1] | К.В. Хмелевский |

Приложение 1

к приказу Министерства спорта

Камчатского края

Дата, исходящий номер

В Министерство спорта Камчатского края

Заявка

на предоставление субсидии социально ориентированным некоммерческим организациям в Камчатском крае в целях финансового обеспечения затрат, связанных с оказанием услуг в сфере физической культуры и спорта

в 20\_\_\_ году

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 |
| 1. | Сведения о руководителе организации: |  |
| 1) | Наименование должности |  |
| 2) | Фамилия, имя, отчество (при наличии) |  |
| 3) | Адрес электронной почты |  |
| 4) | Номер телефона |  |
| 2. | Сведения об организации: |  |
| 1) | Полное наименование |  |
| 2) | Место нахождения и почтовый адрес |  |
| 3) | Контактное лицо, телефон, адрес электронной почты |  |
| 4) | ИНН: |  |
| 5) | КПП: |  |
| 6) | Основные виды деятельности организации |  |
| 3. | Банковские реквизиты |  |
| 1) | Расчетный счет |  |
| 2) | Наименование банка |  |
| 3) | БИК |  |
| 4) | КПП |  |
| 4. | Направление получения субсидии (в соответствии с частью 4 Порядка предоставления предоставления из краевого бюджета в 2024 году субсидий социально ориентированным некоммерческим организациям в Камчатском крае в целях финансового обеспечения затрат, связанных с оказанием услуг в сфере физической культуры и спорта (далее – Порядок) |  |
| 5. | Сумма субсидии с приложением перечня затрат и сметы планируемых расходов, на финансовое обеспечение которых запрашивается субсидия |  |

К заявке прилагаю следующие документы:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование должности) (дата, подпись) (Ф.И.О. (отчество – при наличии))