

ЗАТВЕРДЖЕНО

Розпорядження голови
обласної державної адміністрації

ЗАЯВА
для участі у конкурсі з визначення програм (проектів, заходів),
розроблених інститутами громадянського суспільства, для виконання
(реалізації) яких надається фінансова підтримка за рахунок коштів
обласного бюджету

Я, _____
(ПІБ керівника інституту громадянського суспільства або уповноваженої особи)
інституту громадянського суспільства _____

_____ *(повна назва інституту громадянського суспільства)*
подаю для участі у конкурсі, що проводиться Управлінням масових комунікацій
Харківської обласної державної адміністрації, свою програму (проект, захід):
(потрібне підкреслити)

_____ *(назва програми, проекту, заходу, який представляється на конкурс)*

для реалізації такого пріоритетного завдання :

_____ *(вказати обране пріоритетне завдання з оголошення конкурсу)*

До заяви додаються:

1. Копії свідоцтва про реєстрацію інституту громадянського суспільства, статуту (положення), скріплені печаткою (у разі наявності).
2. Копія документа, виданого територіальним органом ДФС не раніше ніж за 30 днів до дати оголошення проведення конкурсу, що підтверджує включення (на момент подання конкурсної пропозиції) інституту громадянського суспільства до Реєстру неприбуткових установ та організацій.
3. Опис програми (проекту, заходу) та кошторис витрат, необхідних для виконання (реалізації) програми (проекту, заходу), за формою, що затверджена організатором конкурсу.
4. Листи-підтвердження органів державної влади, органів місцевого самоврядування та їх виконавчих органів, наукових установ, інститутів громадянського суспільства, інших установ та організацій (у разі їх залучення до виконання (реалізації) програми (проекту, заходу)).

5. Інформацію про діяльність інституту громадянського суспільства, зміст якої наведено у додатку до заяви (додається).

Підтверджую, що документи, які входять до складу конкурсної пропозиції, містять достовірну інформацію про інститут громадянського суспільства.

Підтверджую, що інститут громадянського суспільства:

(назва)

готовий і здатний виконати (реалізувати) програму (проект, захід)

(назва програми (проекту, заходу))

у зазначений строк та у заявленому обсязі.

Гарантую, що у разі отримання фінансової підтримки за рахунок коштів обласного бюджету ці кошти будуть використані винятково для потреб, визначених програмою (проектом, заходом), відповідно до кошторису витрат, затвердженого Управлінням масових комунікацій Харківської обласної державної адміністрації.

У разі невиконання (нереалізації) програми (проекту, заходу), на який отримано фінансову підтримку за рахунок коштів з обласного бюджету, у тижневий строк після отримання відповідного рішення конкурсної комісії кошти будуть повернуті до обласного бюджету.

Із умовами конкурсу ознайомлений та згодний.

Керівник інституту
громадянського суспільства
(уповноважена особа)

Підпис

Ініціали, прізвище

Дата

М.П.