

ЗАЯВА
про участь у конкурсі з визначення програм (проектів, заходів),
розроблених інститутами громадянського суспільства,
для виконання (реалізації) яких надається фінансова підтримка

Дата реєстрації заяви ¹	
Унікальний код реєстрації ² /Реєстраційний номер ³	
Код інституту громадянського суспільства згідно з ЄДРПОУ	39825472
Найменування інституту громадянського суспільства ⁴	Громадська організація «Всеукраїнське об'єднання рідних зниклих безвісти та загиблих захисників України»
Дата реєстрації інституту громадянського суспільства	08.06.2015
“Код доступу”, зазначений в описі, який видавався реєстратором під час подання останньої редакції статуту	
Назва програми (проекту, заходу)	Встановлення меморіальних плит у меморіальному комплексі Храму Іоанна Богослова для вшанування пам'яті Захисників і Захисниць України, загиблих у війні
Формат проведення (зазначити):	Проект
Пріоритетне завдання, на розв'язання якого спрямовано програму (проект, захід) ⁵	Вшанування пам'яті загиблих (померлих) захисників і захисниць України та заходи меморіалізації
Адміністративно-територіальний рівень виконання (реалізації) програми (проекту, заходу) ⁶	Харківська область
Загальна сума кошторису витрат на виконання (реалізацію) програми (проекту, заходу)	350000.00 грн.

Очікуване фінансування з державного (місцевого) бюджету на виконання (реалізацію) програми (проекту, заходу)	297500.00 грн.
Загальна сума внеску інституту громадянського суспільства у співфінансуванні програми (проекту, заходу) ⁷	52500.00 грн.
Строк виконання (реалізації) програми (проекту, заходу)	6 календарних місяців (січень - червень 2026 року)
Прізвище та ім'я керівника інституту громадянського суспільства, місцезнаходження інституту громадянського суспільства, контактний номер телефону, адреса електронної пошти	Черняєва Марина Віталіївна Майдан Свободи, 7, м. Харків, 61022 +380 50 437 58 62 flamara50@gmail.com
Прізвище та ім'я керівника програми (проекту, заходу), місцезнаходження інституту громадянського суспільства, контактний номер телефону, адреса електронної пошти	Назаренко Іванна Олександрівна вул. Фесенківська 12/14, кв. 1а, м. Харків, 61068 +380 50 977 15 40 umfngo@gmail.com

Цією заявою підтверджую _____ (відсутність/наявність) фактів порушення інститутом громадянського суспільства вимог бюджетного законодавства, крім тих, до яких застосовано попередження, протягом двох попередніх бюджетних періодів (у разі 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 інституту громадянського суспільства _____ (було/не було) застосовано захід впливу.

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

Керівник інституту громадянського суспільства

(підпис)

(власне ім'я та прізвище)

Дата подання 25.08.2025