

ЗАТВЕРДЖЕНО

Розпорядження голови Харківської
обласної державної адміністрації

Харківська обласна
державна адміністрація
61002, м. Харків, вул. Сумська, 64

ЗАЯВА

**про участь у конкурсі з визначення програм
(проектів, заходів), розроблених громадськими організаціями,
для виконання (реалізації) яких надається фінансова підтримка
у 2017 році за рахунок коштів обласного бюджету**

(назва громадської організації)

подає для участі у Конкурсі за темою _____,
який проводиться Харківською обласною державною адміністрацією, програму
(проект, захід) _____.

(назва)

До заяви додаються:

- 1) копія свідоцтва про реєстрацію громадської організації, скріплена її печаткою (у разі наявності);
- 2) копія статуту (положення) громадської організації, скріплена її печаткою (у разі наявності);
- 3) копія документа, виданого територіальним органом Державної

фіскальної служби України не раніше ніж за 30 днів до дати оголошення проведення Конкурсу, що підтверджує включення (на момент подання конкурсної пропозиції) громадської організації до Реєстру неприбуткових установ та організацій;

4) опис програми (проекту, заходу), розробленої громадською організацією, для виконання (реалізації) якої надається фінансова підтримка за рахунок коштів обласного бюджету, та кошторис витрат, необхідних для виконання (реалізації) програми (проекту, заходу), за формою, що затверджена Харківською обласною державною адміністрацією;

5) 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));

6) інформацію про діяльність громадської організації, зокрема досвід виконання (реалізації) програми (проекту, заходу) протягом останніх двох років за рахунок бюджетних коштів та інших джерел фінансування, джерела фінансування громадської організації, його матеріально-технічну базу та кадрове забезпечення.

7) копії податкових звітів громадської організації за попередні два роки.

Керівник (уповноважена особа)

громадської організації

(підпис)

(ініціали, прізвище)

Дата _____

М.П. (у разі наявності)

**Директор Департаменту соціального
захисту населення Харківської обласної
державної адміністрації**

Ю.І. Шпарага