Додаток 2 (до пункту 2)

ЗАТВЕРДЖЕНО

Рішення конкурсної комісії з

розгляду конкурсних пропозицій,

поданих громадськими об’єднаннями ветеранів для участі у конкурсі з визначення програм (проектів, заходів) для реалізації яких надається фінансова підтримка.

22 січня 2019 року № 1

**ЗАЯВА**

**про участь у конкурсі з визначення програм (проектів, заходів), розроблених обласними громадськими об’єднаннями ветеранів та осіб, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи, для виконання (реалізації) яких надається фінансова підтримка**

|  |  |
| --- | --- |
| Дата реєстрації заяви |  |
| Реєстраційний номер |  |

(заповнює посадова особа організатора конкурсу)

ЗАЯВА  
про участь у конкурсі з визначення програм (проектів, заходів), розроблених обласними громадськими об’єднаннями ветеранів та осіб, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи, для виконання (реалізації) яких надається фінансова підтримка

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Найменування громадського об’єднання відповідно до статуту та його статус |  |
| 2. | Назва програми (проекту, заходу) |  |
| 3. | Пріоритетне завдання, на розв’язання якого спрямована програма (проект, захід) (словами, зазначити тільки одне) |  |
| 4. | Загальна сума кошторису з урахуванням співфінансування *(пункт 5 + пункт 6.2.)* |  |
| 5. | Загальна сума на програму (проект, захід) з урахуванням співфінансування |  |
| 5.1. | за рахунок бюджетних коштів |  |
| 5.2. | кошти співфінансування *(не менше 15% пункту 5)* |  |
| 6. | Загальна сума фінансової підтримки: |  |
| 6.1. | на програму (проект, захід) *(дорівнює пункту 5.1.)* |  |
| 6.2. | на адміністративні витрати *(не більше 20% пункту 6)* |  |
| 7. | Прізвище та ім’я керівника громадського об’єднання, місцезнаходження організації, телефон, факс, e-mail |  |
| 8. | Прізвище, ім’я та посада керівника програми (проекту, заходу), поштова адреса, телефон, факс, e-mail |  |

(заповнює учасник конкурсу)

Цією заявою підтверджую про \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ факту порушення   
 (відсутність / наявність)

громадським об’єднанням ветеранів та осіб, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи, вимог бюджетного законодавства протягом одного або двох попередніх бюджетних періодів.

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

(заповнює учасник конкурсу у разі наявності факту порушення вимог бюджетного законодавства -   
вказується яке саме порушення вчинено та які заходи впливу були застосовані, зокрема попередження чи інші)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (посада керівника громадського об’єднання або уповноваженої особи) |  | (підпис) |  | (ПІБ) |

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ р.