|  |
| --- |
|  |
| Приказ Министерства спорта Камчатского края от 02.04.2024 N 4-Н"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" |
| Документ предоставлен [**КонсультантПлюсwww.consultant.ru**](https://www.consultant.ru)Дата сохранения: 02.06.2024  |

МИНИСТЕРСТВО СПОРТА КАМЧАТСКОГО КРАЯ

ПРИКАЗ

от 2 апреля 2024 г. N 4-Н

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](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=RLAW296&n=205877) Правительства Камчатского края от 20.03.2024 N 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](#P35) 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 N 1).

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

Министр

К.В.ХМЕЛЕВСКИЙ

Приложение

к Приказу Министерства спорта

Камчатского края

от 02.04.2024 N 4-Н

|  |  |
| --- | --- |
| Дата, исходящий номер | В Министерство спортаКамчатского 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 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) |