Подтверждение заявки на участие в конкурсе на предоставление субсидий из областного бюджета социально ориентированным некоммерческим организациям Магаданской области

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

(полное наименование организации)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ОГРН:** |  | **ИНН:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Название проекта:** |  |
| **Приоритетное направление, которому преимущественно соответствует планируемая деятельность по проекту** |  |
| **Общая сумма расходов на реализацию проекта  (в рублях)** |  |
| **Запрашиваемая сумма на реализацию проекта  (в рублях)** |  |
| **Краткое описание проекта:** |  |

Подписанием настоящего документа от лица некоммерческой неправительственной организации подтверждаю полноту предоставленной информации и согласие с условиями и порядком проведения конкурса:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Личная подпись руководителя организации: |  | ФИО: |  |

м.п.