№\_\_\_\_

"\_\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_2018г.

(заполняется уполномоченным органом)

В министерство природных

ресурсов Хабаровского края

680000, г. Хабаровск,

ул. Пушкина, д. 46

ЗАЯВКА

на участие в конкурсном отборе организаций коренных народов для предоставления грантов в форме субсидий на реализацию проектов по защите традиционного образа жизни, хозяйствования, промыслов, сохранению и развитию самобытной культуры коренных народов

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

(полное наименование организации коренных народов)

по направлению\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Сокращенное наименование организации коренных народов (согласно Уставу) |  |
| Организационно-правовая форма |  |
| География деятельности (муниципальный район, населенный пункт) |  |
| Контактная информация: |  |
| адрес (место нахождения) постоянно действующего органа организации коренных народов |  |
| почтовый адрес |  |
| телефон |  |
| сайт в информационно-телекоммуникацион- ной сети "Интернет" |  |
| адрес электронной почты |  |
| Руководитель: |  |
| наименование должности руководителя |  |
| фамилия, имя, отчество руководителя |  |
| контактный телефон |  |
| мобильный телефон |  |
| адрес электронной почты |  |
| Реквизиты: | |
| дата регистрации |  |
| идентификационный номер налогоплательщика (ИНН/КПП) |  |
| номер расчетного счета |  |
| наименование банка |  |
| банковский идентификационный код (БИК) |  |
| номер корреспондентского счета |  |
| Общая сумма планируемых расходов на реализацию проекта (рублей) |  |
| в том числе: |  |
| Запрашиваемый размер гранта за счет средств краевого бюджета (рублей) |  |
| Предполагаемая сумма софинансирования проекта за счет собственных или заемных средств организации коренных народов (рублей) |  |
| Сведения о ранее предоставленной субсидии за счет средств краевого бюджета на реализацию данного проекта |  |
| Ответственное лицо за реализацию проекта: |  |
| фамилия, имя, отчество |  |
| контактный телефон |  |
| мобильный телефон |  |
| адрес электронной почты |  |

|  |
| --- |
| Сведения о ненахождении заявителя  в процессе банкротства, ликвидации или реорганизации |
|  |

|  |
| --- |
| Сведения об отсутствии (наличии) просроченной задолженности по налогам и сборам и иным обязательным платежам в бюджеты бюджетной системы Российской Федерации и социальным страховым отчислениям в государственные внебюджетные фонды |
|  |

Согласие на обработку моих персональных данных, указанных в конкурсной документации, подтверждаю. Наличие согласий на обработку персональных данных иных лиц, указанных в конкурсной документации, подтверждаю.

Достоверность информации (в том числе документов), представленной в составе заявки на участие в конкурсном отборе организаций коренных народов для предоставления грантов в форме субсидий на реализацию проектов по защите традиционного образа жизни, хозяйствования, промыслов, сохранению и развитию самобытной культуры коренных народов, подтверждаю.

К заявке прилагаются следующие документы:

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Руководитель организации коренных народов |  |  |  |  |
|  |  | (подпись) |  | (И.О. Фамилия) |

МП (при наличии)

"\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018 г.