**Заявка на участие в конкурсе социально значимых проектов среди социально ориентированных некоммерческих организаций**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Полное наименование организации (в соответствии со свидетельством о внесении в ЕГРЮЛ) |  |
| Дата регистрации организации |  |
| Организационно-правовая форма (согласно свидетельству о регистрации) |  |
| Юридический адрес |  |
| Фактический адрес |  |
| Телефон/факс |  |
| Электронная почта |  |
| Адрес интернет-сайта организации |  |
| ФИО, должность руководителя организации |  |
| Банковские реквизиты (расчетный счет, наименование банка, корреспондентский счет, ИНН, БИК, КПП, ОГРН, юридический адрес банка) |  |
| Основные направления деятельности организации |  |
| Количество сотрудников |  |
| Наименование социального проекта |  |
| Дата подачи заявки (проставляет уполномоченный орган) |  |

 В соответствии со [статьей 9](http://docs.cntd.ru/document/901990046) Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие администрации города Мценска на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку персональных данных, а именно совершение действий, предусмотренных [п. 3 ст. 3](http://docs.cntd.ru/document/901990046)Федерального закона от 27 июля 2006 N 152-ФЗ «О персональных данных» (сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных).

Настоящее согласие действует со дня его подписания.

Достоверность информации (в том числе документов), представленной в составе заявки на участие в конкурсе, подтверждаю.С условиями конкурса ознакомлен и согласен.

К настоящей заявке прилагаем:

**Информационная карта проекта**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Наименование проекта |  |
| Территория реализации проекта: |  |
| Срок реализации проекта: |  |
| Общая сумма планируемых расходов на реализацию проекта |  |
| Запрашиваемый размер субсидии из местного бюджета: |  |
| Предполагаемая сумма софинансирования проекта: |  |
| Приоритетное направление проекта: |  |
| Цель проекта: |  |
| Описание деятельности по проекту: (механизм его реализации) |  |
| Количество участников проекта: |  |
| Целевая аудитория проекта: |  |
| Календарный план мероприятий проекта: |  |
|  |
| Nп/п | Наименование мероприятия | Срок реализации | Адрес места проведения |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| Ожидаемые результаты |  |
|  |
| Руководитель социально ориентированной некоммерческой организации |  |  |  |  |
|  | М.П. | (подпись) |  | (И.О. Фамилия) |
|  |
| «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_\_\_\_ г. |
| (дата) |  |  |