Приложение   
  
 к Порядку  
 \_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВКА**  
**на предоставление субсидии\***

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(наименование некоммерческой организации)

Просим предоставить в 20\_\_\_\_ году субсидию некоммерческим организациям   
в случае организации ими отдыха и (или) оздоровления детей на территории Кировской области \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование загородной стационарной организации отдыха и оздоровления)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Но-мер сме-ны | Дата начала  и оконча-ния смены | Продолжитель-ность смены,  дней | Плановая вмести-мость лагеря в соответ-ствии с норматив-ными докумен-тами | | Плановое количество дето-дней в соответствии с нормативными документами  ([гр. 3](#Par798) x [гр.](#Par799) 4) | | Количество путевок, проданных для детей, человек | | | | | | | Количество дето-дней для категории, указанной в [гр. 8](#Par804)  ([гр. 3](#Par798) x [гр. 8](#Par804)) | | Фактически запрашивае-мое количество путевок  ([гр. 4](#Par799) – [гр. 8](#Par804)) | | Фактическое количество дето-дней в смену  ([гр. 3](#Par798) x [гр. 10](#Par806)) | | Предпола-гаемая тематика  смены |
| находя-щихся в трудной жизненной ситуации | | сирот и детей, остав-шихся без попече-ния родите-лей | | итого сумма  ([гр. 6](#Par801) − гр. [7](#Par803)) | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | | 5 | | 6 | | 7 | | 8 | | | 9 | | 10 | | 11 | | 12 |
|  |  |  |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  |
| 1 | 2 | 3 | | 4 | | 5 | | 6 | | 7 | | 8 | 9 | | 10 | | 11 | | 12 | |
|  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | |
| ИТОГО | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | |

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (инициалы, фамилия)

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (инициалы, фамилия)

Настоящим даю согласие на публикацию информации об участии в отборе среди некоммерческих организаций   
в случае организации ими отдыха и (или) оздоровления детей на территории Кировской области на право получения субсидии на проведение смен в загородных стационарных организациях отдыха и оздоровления детей и иных сведений   
на официальном информационном сайте Правительства Кировской области, на официальном сайте министерства спорта и молодежной политики Кировской области, в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», а также   
в социальных сетях.

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

\* Заявка на предоставление субсидии оформляется отдельно на каждую загородную стационарную организацию отдыха и оздоровления детей.

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