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.

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