Министру образования

Камчатского края

Коротковой А. Ю.

от

**Заявка**

на участие в отборе на предоставление субсидии из краевого бюджета некоммерческим организациям в целях финансового обеспечения затрат по реализации проектов специализированных (профильных) оздоровительных лагерей в Камчатском крае

В соответствии с порядком определения объема и предоставления субсидий из краевого бюджета некоммерческим организациям в целях финансового обеспечения затрат по реализации проектов специализированных (профильных) оздоровительных лагерей в Камчатском крае, утвержденным постановлением Правительства Камчатского края от 12.03.2018 № 102-П (в ред. 13.12.2022 № 671-П) (далее – Порядок), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

(наименование организации)

(далее – участник отбора), просит рассмотреть заявку на участие в отборе на предоставление субсидии из краевого бюджета некоммерческим организациям в целях финансового обеспечения затрат по реализации проектов специализированных (профильных) оздоровительных лагерей в Камчатском крае (далее – заявка на участие в отборе на предоставление субсидии).

В соответствии с частью 11 Порядка, о себе сообщаем следующие сведения:

1. Полное наименование участника отбора на получение субсидий в соответствии с учредительными документами: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
2. Адрес места нахождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

С порядком определения объема и предоставления субсидий из краевого бюджета некоммерческим организациям в целях финансового обеспечения затрат по реализации проектов специализированных (профильных) оздоровительных лагерей в Камчатском крае, утвержденным постановлением Правительства Камчатского края от 12.03.2018 № 102-П (в ред. 13.12.2022 № 671-П) ознакомлен(а), обязуюсь выполнять все условия, предусмотренные указанным порядком.

Согласен(на) на размещение информации на едином портале и официальном сайте Министерства образования Камчатского края об участнике отбора, о подаваемой заявке, о размере предоставляемой субсидии по результатам отбора, иной информации, связанной с соответствующим отбором.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование должности руководителя  организации) | \_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О.) |
| М.П. (при наличии) "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_ г. | | |

Перечень документов, прилагаемых к заявке на предоставление субсидии

1. Документ, подтверждающий полномочия лица на осуществление действий от имени участника отбора (в случае, если заявление подписано лицом, не имеющим права действовать без доверенности от имени участника отбора) \_\_л.
2. Справка, подписанная руководителем участника отбора, подтверждающую, что участник отбора соответствует категории, установленной частью 6 Порядка и требованиям, установленным частью 10 Порядка \_\_л.
3. Справка-расчет, подписанная руководителем участника отбора, содержащую обоснование заявленной суммы субсидии \_\_ л.
4. Заверенная копия устава\_\_ л.
5. Смета по направлениям расходов, указанных в части 2 Порядка\_\_ л.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование должности руководителя  организации) | | \_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О.) | |  |  |
| М.П. (при наличии) "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_ г. | | | | | |  |  |
|  |  | |  | |
|  | | | | |

Министру образования

Камчатского края

Коротковой А. Ю.

от

**Справка-расчет**

на предоставление субсидии из краевого бюджета некоммерческим организациям в целях финансового обеспечения затрат по реализации проектов специализированных (профильных) оздоровительных лагерей в Камчатском крае

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование организации, ФИО индивидуального предпринимателя)

просит предоставить субсидию из краевого бюджета в сумме \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей \_\_\_\_копеек на оздоровление \_\_\_\_\_ детей с\_\_\_\_\_\_\_\_по\_\_\_\_\_\_\_.

(период каникулярной смены)

Расчет потребности средства субсидии на \_\_\_\_\_\_\_год:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Период каникулярной смены  (с\_по\_) | Стоимость одного дня пребывания ребенка (руб.) | Продолжительность каникулярной смены (в календарных днях) | Количество детей, которым будут предоставлены услуги по отдыху и оздоровлению в соответствующие смены | Сумма субсидии (гр. 2 х гр.3 х гр.4)  (руб.) |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование должности руководителя  организации) | \_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О.) |  |  |
| М.П. (при наличии) "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. | | |  |  |