**Заявка**

на участие в городском конкурсе

социальных проектов «Открытый Нижний»

|  |  |
| --- | --- |
| Регистрационный номер заявки |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Название проекта |  | |
| Наименование тематического направления проекта |  | |
| Полное наименование организации-заявителя (согласно свидетельству о регистрации) |  | |
| Организационно-правовая форма организации-заявителя (согласно свидетельству о регистрации) |  | |
| Руководитель организации-заявителя (ФИО, должность, телефон, электронная почта) |  | |
| Руководитель проекта (ФИО, должность, телефон, электронная почта) |  | |
| Почтовый адрес организации-заявителя | Юридический |  |
| Фактический |  |
| Телефон организации-заявителя |  | |
| Электронная почта организации-заявителя, веб-сайт (при наличии), адреса страниц в соцсетях (при наличии) |  | |
| Срок реализации проекта, исчисляемый в днях (месяцах) |  | |
| Краткая аннотация проекта (не более 2000 знаков) | Цель:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Задачи:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Целевая аудитория:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Механизм реализации:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Количество запланированных мероприятий:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ожидаемые результаты:  - количественные:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  -качественные:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Запрашиваемые средства субсидии на финансовое обеспечение затрат по выполнению работ, связанных с реализацией социально значимого проекта | Объем средств, руб. (цифрами) | Объем средств, руб. (прописью) |
|  |  |

Декларирую соответствие организации-заявителя всем требованиям, предъявляемым к получателям субсидии Положением о реализации городского конкурса социальных проектов «Открытый Нижний» и порядком предоставления субсидий из средств бюджета города Нижнего Новгорода организациям, признанным его победителями, утвержденным постановлением администрации города Нижнего Новгорода.

Руководитель организации

(указывается должность) \_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (Ф.И.О.)

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ г.

М.П.