**ПРОЕКТ** № ПВ-298

Додаток 3

ЗАТВЕРДЖЕНО

рішення виконавчого комітету Броварської міської ради

Броварського району

Київської області

від\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВА
про участь у конкурсі з визначення програм (проектів, заходів),
розроблених інститутами громадянського суспільства,
для виконання (реалізації) яких надається фінансова підтримка за кошти місцевого бюджету

|  |  |
| --- | --- |
| Дата реєстрації заяви |  |
| Унікальний код реєстрації/Реєстраційний номер |  |
| Код інституту громадянського суспільства згідно з ЄДРПОУ |  |
| Найменування інституту громадянського суспільства |  |
| Дата реєстрації інституту громадянського суспільства |  |
| “Код доступу”, зазначений в описі, який видавався реєстратором під час подання останньої редакції статуту |  |
| Назва програми (проекту, заходу) |  |
| Формат проведення (зазначити):  | \_\_\_\_\_ програма\_\_\_\_\_ проект\_\_\_\_\_ захід |
| Пріоритетне завдання, на розв’язання якого спрямовано програму (проект, захід) |  |
| Адміністративно-територіальний рівень виконання (реалізації) програми (проекту, заходу)  |  |
| Загальна сума кошторису витрат на виконання (реалізацію) програми (проекту, заходу)  |  |
| Очікуване фінансування з державного (місцевого) бюджету на виконання (реалізацію) програми (проекту, заходу)  |  |
| Загальна сума внеску інституту громадянського суспільства у співфінансуванні програми (проекту, заходу)7 |  |
| Строк виконання (реалізації) програми (проекту, заходу) |  |
| Прізвище та ім’я керівника інституту громадянського суспільства, місцезнаходження інституту громадянського суспільства, контактний номер телефону, адреса електронної пошти |  |
| Прізвище та ім’я керівника програми (проекту, заходу), місцезнаходження інституту громадянського суспільства, контактний номер телефону, адреса електронної пошти |  |

Цією заявою підтверджую \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (відсутність/наявність) фактів порушення інститутом громадянського суспільства вимог бюджетного законодавства, крім тих, до яких застосовано попередження, протягом двох попередніх бюджетних періодів (у разі отримання фінансової підтримки за рахунок коштів державного бюджету).

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

 (у разі наявності факту порушення вимог бюджетного законодавства
учасник конкурсу зазначає, яке саме порушення вчинено)

За вищезазначеним фактом порушення вимог бюджетного законодавства до інституту громадянського суспільства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (було/не було) застосовано захід впливу.

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

(у разі застосування заходів впливу за фактом порушення вимог бюджетного законодавства
 учасник конкурсу зазначає, ким та який саме захід впливу було застосовано)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Керівник інституту громадянського суспільстваДата подання \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |
|  | (підпис) |  | (власне ім’я та прізвище) |

**Міський голова Ігор САПОЖКО**