**Заявление**

**на участие в конкурсе общественно полезных проектов**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Сведения о заявителе** | | |
| 1 | Организационно-правовая форма и наименование некоммерческой организации |  |
| 2 | Руководитель организации (должность, Ф.И.О.) |  |
| 3 | Местонахождение организации (почтовый адрес) |  |
| 4 | Номер телефона / факса организации |  |
| 5 | Номер мобильного телефона руководителя организации |  |
| 6 | Адрес электронной почты организации |  |
| **Предлагаемый проект** | | |
| 1 | Тема конкурса |  |
| 2 | Наименование темы предлагаемого проектного предложения |  |

Настоящим подтверждаем, что наша организация:

- не имеет задолженности по налогам и страховым взносам по государственному социальному страхованию;

- не обременена долговыми и иными обязательствами, которые могут отрицательно повлиять на реализацию общественно полезного проекта.

Приложения:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель организации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. руководителя организации) подпись

м. п.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г.

(дата подписания заявления)