Приложение 1

к приказу Департамента общественных

и внешних связей Ханты-Мансийского

автономного округа – Югры

 от 26.02.2021 №40

**ЗАЯВКА**

на участие в конкурсном отборе на предоставление грантов в форме субсидии организациям, осуществляющим деятельность в сфере территориального маркетинга и брендинга Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, на поддержку социально значимых проектов

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Наименование социально значимого проекта |  |
| 2. Краткое описание социально значимого проекта (с приложением презентации социально значимого проекта в формате PDF)  |  |
| 3. Общий бюджет социально значимого проекта (рублей) |  |
| 4. Запрашиваемая сумма гранта (рублей) |  |
| 5. Полное наименование соискателя гранта (юридического лица) / Ф.И.О индивидуального предпринимателя  |  |
| 6. Ф.И.О. и должность руководителя соискателя гранта (для юридических лиц) |  |
| 7. Почтовый адрес, адрес местонахождения соискателя гранта  |  |
| 8. Телефоны соискателя гранта: мобильный, рабочий, факс, адрес электронной почты |  |
| 9. Банковские реквизиты соискателя гранта:ИНН / КПП Наименование банка, Банковский р/счет, счет организации: БИК банка, к/сч. банка  |   |
| 10. Ф.И.О. и телефоны главного бухгалтера соискателя гранта |  |

Настоящим даю согласие на публикацию (размещение) в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» информации об

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

(наименование юридического лица/Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, ИНН)

как участнике конкурсного отбора на предоставление грантов в форме субсидии организациям, осуществляющим деятельность в сфере территориального маркетинга и брендинга Ханты-Мансийского автономного округа – Югры , на поддержку социально значимых проектов, о подаваемой заявке и иной информации, связанной с участием
в конкурсном отборе.

Соискатель гранта:

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

должность подпись Ф.И.О.

Главный бухгалтер Соискателя гранта: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

м.п. подпись Ф.И.О.