

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказом департаменту
соціального захисту населення
облдержадміністрації
від 26 квітня року № 26

ЗАЯВА

на участь у конкурсі з відбору громадських об'єднань ветеранів та осіб з інвалідністю, які мають соціальну спрямованість, яким надаватиметься фінансова підтримка з обласного бюджету у 2023 році

Дата реєстрації заяви ¹	
Унікальний код реєстрації ² /Реєстраційний номер ³	
Код громадського об'єднання згідно з ЄДРПОУ	
Найменування громадського об'єднання	
Дата реєстрації громадського об'єднання	
Пріоритетні завдання, на розв'язання яких спрямована діяльність організації	
Очікувана сума бюджетного фінансування	
Статті планових витрат (конкретно зазначити на що є потреба у фінансуванні)	
Чи мали місце факти порушення громадським об'єднанням вимог бюджетного законодавства?	
Прізвище та ім'я керівника громадського об'єднання або уповноваженої особи	
Місцезнаходження громадського об'єднання	
Контактний номер телефону, адреса електронної пошти	

Керівник громадського
об'єднання

(підпис)

(власне ім'я та прізвище)

Дата подання _____