АДМИНИСТРАЦИЯ ВОЖЕГОДСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА

# П О С Т А Н О В Л Е Н И Е

11.06.2024

624

## От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 п. Вожега

|  |  |
| --- | --- |
|     | О внесении изменений в постановление администрации Вожегодского муниципального округа от 23 января 2023 года № 45 «Об утверждении Порядка предоставления субсидий социально ориентированным некоммерческим организациям» |

В соответствии с пунктом 33 части 1 статьи 16 Федерального закона от 6 октября 2003 года № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», частью 2 статьи 78.1 Бюджетного кодекса Российской Федерации администрация округа

ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Внести в постановление администрации Вожегодского муниципального округа от 23 января 2023 года № 45 «Об утверждении Порядка предоставления субсидий социально ориентированным некоммерческим организациям» (далее – постановление) следующие изменения:

1.1. в Порядке предоставления субсидий социально ориентированным некоммерческим организациям, утвержденном постановлением (далее – Порядок):

1.1.1. приложение 1 к Порядку изложить в новой редакции согласно приложению к настоящему постановлению.

2. Настоящее постановление вступает в силу после официального опубликования в газете «Борьба».

3. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на заместителя главы Вожегодского муниципального округа И.В. Иванову.

Исполняющий полномочия

главы Вожегодского муниципального округа Е.В. Первов

Приложение

к постановлению администрации

Вожегодского муниципального округа

от № 624 от 11.06.2024 года

«Приложение 1

 к Порядку

Форма

Заявка на предоставление субсидии

1. Информация о социально ориентированной некоммерческой организации, претендующей на получение субсидии за счет средств местного бюджета Вожегодского муниципального округа

|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименование социально ориентированной некоммерческой организации |  |
| Организационно-правовая форма |  |
| Дата регистрации |  |
| Номер расчетного счета |  |
| Наименование банка |  |
| Банковский идентификационный код (БИК) |  |
| Номер корреспондентского счета |  |
| Адрес (место нахождения) постоянно действующего органа некоммерческой организации |  |
| Почтовый адрес |  |
| Телефон |  |
| Адрес электронной почты |  |
| Наименование должности руководителя |  |
| Фамилия, имя, отчество руководителя |  |

Настоящим заявлением подтверждаю, что социально ориентированная некоммерческая организация не находится в стадии банкротства, ликвидации (реорганизации).

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

 (подпись) (фамилия, инициалы)

2. Краткое описание социально значимых мероприятий, связанных с осуществлением уставной деятельности:

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

3. Смета на реализацию мероприятий:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №п/п | Направления расходования средств | Финансирование (тыс. руб.) |
| за счет средств субсидии | за счет собственных средств | за счет привлеченных из иных источников |
|  |  |  |  |  |
| Итого: |  |  |  |

С целями, условиями и порядком предоставления и использования субсидии социально ориентированной некоммерческой организацией ознакомлен и согласен.

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

(наименование должности руководителя (подпись) (фамилия, инициалы)

некоммерческой организации)

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

М.П. (при наличии) ».