ФОРМА ЗАЯВИ   
на участь у конкурсі з визначення програм (проектів, заходів), розроблених інститутами громадянського суспільства, для виконання (реалізації) яких надаватиметься фінансова підтримка за рахунок коштів обласного бюджету у 2019 році

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Найменування інституту громадянського суспільства | |  | |
| Назва програми (проекту, заходу) | |  | |
| Пріоритетне завдання, визначене організатором конкурсу | |  | |
| Загальна сума кошторису витрат на здійснення проекту | |  | |
| Очікуване фінансування від організатора конкурсу | |  | |
| Залучене фінансування (власний внесок) | |  | |
| Строк реалізації проекту | |  | |
| Прізвище та ім’я керівника організації, місцезнаходження організації, телефон, факс, e-mail \* | |  | |
| Прізвище, ім’я та посада керівника проекту, поштова адреса, телефон, факс, e-mail \* | |  | |
| Керівник інституту громадянського суспільства | \_\_\_\_\_\_\_\_  (підпис) | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (прізвище, ім’я, по батькові) |
|  |  | |  |
| \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018 р. |  | |  |

\* Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних»