



план содействия
развитию коренных малочисленных
народов Севера Сахалинской области

ФОРМА ЗАЯВКИ

в Программу поддержки традиционной экономической деятельности «Плана содействия развитию КМНС
Сахалинской области» на 2012 год (направление «Самообеспечение»)

НАЗВАНИЕ ПРОЕКТА		
ЦЕЛИ ПРОЕКТА		
1. ИНФОРМАЦИЯ О ЗАЯВИТЕЛЕ - ИСПОЛНИТЕЛЕ (/ФИЗИЧЕСКОЕ ЛИЦО/ СЕМЬЯ)		
Фамилия, имя, отчество		
Осуществляемый традиционный промысел, вид деятельности		
ИНН		
Место осуществления традиционных видов деятельности		
Почтовый адрес		
Электронный адрес		
Телефон		
2. ОРГАНИЗАЦИЯ / ОРГАНИЗАЦИЯ–ПАРТНЕР (НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ)		
Полное наименование организации		
Организационно- правовая форма		
ИНН		
Юридический адрес		
Почтовый адрес		
Телефоны, e-mail		
Дата и номер свидетельства о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц		
Дата и номер Свидетельства о постановке на учет российский организаций в налоговом органе по месту нахождения		
Основные виды деятельности по Уставу		
Осуществляемые виды деятельности		
Руководитель организации (укажите Ф.И.О., контактные данные: телефоны, e-mail)		
Банковские реквизиты	Банк получателя, отделение банка	
	Город	
	ИНН	
	КПП	
	БИК	
	Расчетный счёт организации	
	Код доходов или КБК	
	Назначение платежа	
3. ИНФОРМАЦИЯ О ПРОЕКТЕ		

Запрашиваемые средства

НЕОБХОДИМОЕ ОБОРУДОВАНИЕ	Наименование	Цена	Количество	Запрашиваемая сумма	Собственный вклад	Поставщики	Обоснуйте необходимость

Использование запрашиваемых средств в проекте. Краткое описание проекта

МЕСТО: укажите в каком населенном пункте, районе, местности, родовом угодье будет реализован проект. Где будет использоваться, храниться запрашиваемые средства. На каких земельных участках будут строиться или устанавливаться помещения для проекта.

СРОКИ: период использования запрашиваемого имущества, включая сроки эксплуатации

ПРЕДПОЛАГАЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ПРОЕКТА:

Календарный план исполнения проекта

Мероприятие	Срок исполнения	Исполнитель

Заявитель/ исполнитель (глава семьи)

_____ (фамилия, имя, отчество)

Руководитель организации заявителя/исполнителя, организации - партнера

_____ (фамилия, имя, отчество)

мп

В конкурсную комиссию
по рассмотрению заявок в рамках
Программы поддержки традиционной
экономической деятельности
«Плана содействия»

ГАРАНТИЙНОЕ ПИСЬМО

Некоммерческая Организация – партнер _____
(полное наименование с указанием организационно-правовой формы)

поддерживает проект _____

(название проекта)

поданный заявителем (исполнителем) _____

(полное наименование с указанием организационно-правовой формы)

Некоммерческая Организация гарантирует целевое использование средств, полученных от компании «Сахалин Энерджи» на реализацию данного проекта.

Некоммерческая Организация обязуется предоставить в срок финансовый и аналитический отчеты в соответствии с условиями компании «Сахалин Энерджи» по использованию средств.

Руководитель (Ф.И.О.)

Подпись

М.П.