ПРИЛОЖЕНИЕ 2

к заявке на участие в конкурсе на предоставление

социально ориентированным некоммерческим

организациям, осуществляющим деятельность

на территории Волгоградской области, субсидий

на реализацию социально значимых проектов

(программ) по приоритетным направлениям

социальной политики Волгоградской области

Форма:

|  |
| --- |
| **Смета планируемых расходов на реализацию проекта (программы)** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Сумма расходов (руб.)** | | | **Обоснование (расшифровка) статьи расходов** |
| **№ п/п** | **Наименование статьи** | Сумма запрашиваемой субсидии | Иные привлекаемые (планируемые  к привлечению) источники финансирования | Общая сумма расходов  на реализацию проекта (программы) |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Итого: | |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Руководитель | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Подпись | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ФИО |
|  | М.П.  (при наличии) |  |
|  |  |  |
| Главный бухгалтер  организации-заявителя | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Подпись | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ФИО |
|  | М.П.  (при наличии) |  |