**ИНФОРМАЦИОННОЕ СООБЩЕНИЕ**

**О ПОРЯДКЕ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ СУБСИДИЙ СОЦИАЛЬНО ОРИЕНТИРОВАННЫМ НЕКОММЕРЧЕСКИМ ОРГАНИЗАЦИЯМ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИМ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ В СФЕРЕ ОХРАНЫ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ И ЗАЩИТЫ ЖИВОТНЫХ.**

 Приложение 1

к Порядку предоставления субсидий социально

ориентированным некоммерческим организациям, осуществляющим деятельность в сфере охраны

окружающей среды и защиты животных

В Администрацию Валдайского муниципального района

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

*наименование, почтовый адрес организации,*

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

 ЗАЯВЛЕНИЕ

В соответствии с постановлением Администрации Валдайского муниципального района от 08.05.2020 № \_\_624\_\_ «О порядке предоставления субсидий социально ориентированным некоммерческим организациям, осуществляющим деятельность в сфере охраны окружающей среды и защиты животных», прошу предоставить субсидию \_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(наименование организации)

Сведения об организации:

1. Полное наименование некоммерческой организации

2. Адрес некоммерческой организации (юридический и фактический, телефон, факс, e-mail (при наличии)

3. ИНН

4. ОГРН

5. Расчетный счет и наименование банка

6. Руководитель некоммерческой организации (Ф.И.О., наименование должности)

7. Главный бухгалтер некоммерческой организации (Ф.И.О., телефон)

8. Размер запрашиваемой субсидии, тыс. рублей

Достоверность сведений, указанных в заявлении подтверждаю, против проверки и хранения данных сведений не возражаю.

Руководитель некоммерческой организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Гл. бухгалтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П.

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

 Приложение 2

к Порядку предоставления субсидий социально

ориентированным некоммерческим организациям, осуществляющим деятельность в сфере охраны

окружающей среды и защиты животных

**Обоснование расходов**

**для предоставления субсидий на возмещение недополученных доходов и (или) возмещение фактически понесенных затрат в связи с осуществлением деятельности по содержанию,**

**проведению стерилизации и**

**вакцинации животных, которые не имеют владельца или владелец**

**которых неизвестен, либо от права собственности на которых владельцы отказались, на территории Валдайского городского поселения**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Направление расходов (статьи затрат) | Подтверждающий документ | **Сумма (руб.)** |
| 1. | Расходы на приобретение препаратов для вакцинации и осуществление расходов по вакцинации животных без владельцев | паспорт животногодоговор, накладная,счет платежное поручение/товарный чек/кассовый чек |  |
| 2. | Расходы на осуществление стерилизации животных без владельцев | паспорт животногодоговор, акт оказанных услуг (выполненных работ),счет-фактурасчетплатежное поручение/товарный чек/кассовый чек |  |
| 3. | Расходы на изготовление и установку мест содержания животных без владельцев (будок, вольеров) | правоустанавливающие документы на территорию размещения будки, вольерадоговор, акт оказанных услуг (выполненных работ),счет-фактурасчетплатежное поручение/товарный чек/кассовый чекрасчет затрат |  |
| 4.  | Расходы на изготовление, приобретение, установку ограждения территории мест пребывания животных без владельцев | правоустанавливающие документы на территорию ограждения,договор, акт оказанных услуг (выполненных работ),счет-фактурасчетрасчет затрат |  |
| 5. | Расходы на оплату коммунальных услуг | договор на оказание коммунальных услугакт оказанных услугсчет на оплату коммунальных услугплатежное поручение/ кассовый чек |  |

Руководитель некоммерческой организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Гл. бухгалтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

М.П.

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